令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）所沢市長

（提出者）所在地

施設等の名称

施設等の代表者名

　　　　　　担当者名

　　　　　　連絡先

福祉施設等によるマイナンバーカード取得支援事業実績報告書

福祉施設等によるマイナンバーカード取得支援事業を実施しましたので、下記の通り報告します。

記

1　実施事業種別及び対応した人数、金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | 人数 | 単価 | 金額 |
| 申請サポート事業 | 人 | 4,000円 | 円 |
| 代理交付事業 | 人 | 4,000円 | 円 |
| 合計 | 人 |  | 円 |

2　事業の実施日

　　令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日

3　添付書類

1. 申請サポート事業を実施した場合

ア　申請サポート実施報告書（別紙１）

イ　個人番号カード交付申請書（写）

　　　※オンライン申請の場合は、申請したことがわかるスクリーンショット等

ウ　口座振替依頼書

（2）　代理交付事業を実施した場合

ア　代理交付実施報告書（別紙２）

　　　イ　交付通知書（写）

　　　※委任状欄記載済みのもの

　　　ウ　口座振替依頼書