マイナンバーカード申請サポート及び代理受領支援対象者一覧

NO.	支援内容		顔認証カード希望※	氏　　名	生年月日	住　　所（住民票の所在地）
	申請サポート	代理受領				

※顔認証マイナンバーカード（暗証番号なし）を希望する場合は「〇」を記入してください。