

記入例

様式第2号

石巻市役所2階市民課

9番窓口にご提出ください。

令和6年〇月〇〇日

(宛先) 石巻市長

(提出者) 所在地(施設・団体等の住所を記載)

石巻市〇〇町1丁目〇番〇号

法人名

社会福祉法人 〇〇会

施設・団体等の名称

特別養護老人ホーム 〇〇苑

施設・団体等の代表者名

施設長 宮城 一郎

令和6年度施設・支援団体等マイナンバーカード申請サポート・代理交付
事業実績報告書

令和6年度施設・支援団体等マイナンバーカード申請サポート・代理交付事業を実施
しましたので、下記のとおり報告します。

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	5人	4,000円	20,000円
代理交付事業	5人	4,000円	20,000円
合計	10人		40,000円

2 事業の実施日

令和6年 ●月 ●日 ~ 令和6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(様式第

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

ウ 口座振替申出書(様式第5号)

(2) 代理交付事業を実施した場合

ア 代理交付実施報告書(様式第4号)

何日かに分けて事業を実施した場合は、最初と最
後の日付を記入してください。

例1:8月6、7、9日に実施→8月6日~8月9日

例2:8月7日に実施→8月7日~8月7日

イ 交付通知書（写）

※委任状欄記載済みのもの

ウ 口座振替申出書（様式第 5 号）

・ 責任者	石巻 二郎	（ 電話番号）	0225 －〇〇－〇〇〇〇
・ 担当者	日和 花子	（ 電話番号）	0225 －〇〇－〇〇〇〇

※必要に応じ、本市から上記連絡先に確認させていただきます。