

長期出張等による本人受取困難証明書

大牟田市長 殿

令和 年 月 日

<本人>

氏 名	
生 年 月 日	昭・平・西暦 年 月 日
住民登録地の住所	大牟田市 町 丁目 番地 (マンション名等)

上記の者は、下記の理由により、マイナンバーカード受け取りのため、本人が大牟田市民課の窓口に行くことが困難であることを証明します。

本人による受取が 困 難 な 理 由	☐ 長期出張中のため（出張先、出張期間は下記のとおり）
	出 張 先 : _____
	出張期間 : _____
	☐ その他 (_____)
	※「その他」の場合は、仕事の内容、勤務場所、勤務形態等、長期間市民課窓口に行くことが困難と判断できる客観的状況を記載してください。 (例：長期に航行する船員のため、1年間は自宅に戻れない)

<証明者>

会 社 名	
会 社 の 所 在 地	
代表者の職氏名	印
会 社 の 電 話 番 号	
証明書記載者所属	
証明書記載者氏名	

※「代表者の職氏名」欄に、社判を押印してください。