

個人番号カード・電子証明書 暗証番号設定依頼書  
兼 個人番号カード送付先情報登録申請書

稲沢市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
氏名	※15歳未満の場合は、親権者の氏名もご記入ください。カードは親権者宛に発送されます。				
親権者(代理人)	※写真持ち込みの場合は、申請書の代理人欄にも必ずご記入をお願いいたします。				
住所	稲沢市				
電話番号	※マイナンバーカードが届く際、この電話番号に郵便局員から電話が入る場合があります。				
回答書	<input type="checkbox"/> 個人番号カード交付申請及び電子証明書発行申請は、私の意思により申請したものに相違ありません。 ※マイナンバーカードの郵送交付を希望する場合は必ずチェックしてください。				
送付方法	<input type="checkbox"/> 書留郵便による送付を希望 ※確実に受け取ることができる方に限り、転送不要の書留郵便による送付が可能です。				
個人番号カード送付先	※DV等の事情により住所地以外を個人番号カードの送付先とする場合はご相談下さい。				

マイナンバーカードに設定する暗証番号をご記入下さい。

フリガナ																				
設定する暗証番号	①署名用電子証明書暗証番号																			
	②利用者証明用電子証明書暗証番号																			
	③住民基本台帳用暗証番号																			
	④券面事項入力補助用暗証番号																			
※アルファベット大文字と数字を含む6桁以上 数字4桁(共通の数字4桁でも問題ありません)																				
いずれの暗証番号も設定せず、顔認証マイナンバーカードを申請する⇒ <input type="checkbox"/>																				
①署名用電子証明書を利用するための暗証番号 ※署名用電子証明書…インターネットで電子文書を送信する際などに、文書が改ざんされていないかどうか等を確認することができる仕組み。 ②利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号 ※利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組み。 ③住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号 ④個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号																				

窓・郵  
顔

太枠内をご記入ください。

※事務処理記載欄

本人確認書類	
A	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カードB <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 更新対象個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 (H24.4.1以降) <input type="checkbox"/> 在留カード(期限 年 月 日 or 永住者) <input type="checkbox"/> その他( )
B	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 住基カードA <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券( 枚) <input type="checkbox"/> その他( )

受付	本人確認	写真撮影	通知カード	一覧表記入	申請
	15歳未満の確認も必ず行ってください		回収 紛失届		15歳未満再確認