## 個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行/更新申請書

申請書ID:

|  |  | - 1118    | FEID.     |   |   |
|--|--|-----------|-----------|---|---|
| 地方公共団体<br>(  | 情報システム機構 宛                                 | 長 宛 )     |           |   |   |
| 個人番号※1   |  |           |           |   |   |
| 氏名※2   |  |           |           |   | 顔写真貼付欄  |
| 住所※2   |  |           |           | ・最<br>・正<br>・裏  | 4.5cm×横 3.5cm)<br>近 6 ヶ月以内に撮影<br>面,無帽,無背景のもの<br>面に、氏名、生年月日<br>記入してください。 |
| 生年月日※2   |  | 性別※2      | 男・女       |   |   |
| (旧氏又は通称<br>※2・3  |  |           |           |   |   |
| 電話番号※4   |  |           |           | 外国人住民の<br>区分  |   |
| 点字※5   | 点字表記を希望する(最大 24文字まで、濁点等は 1 文字)             |           |           | 在留期間等<br>満了日の有無   |   |
|  |  |           |           | 在留期間等<br>満了日  |   |
| ※5 氏名の点字表記をご希望の場合、□を黒く塗りつぶしてください。住民基本台帳ネットワークシステムの本人確認情報として登録されている ふりがな (最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字) が点字で表記されます。  以上の内容に間違いのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書発行を申請します。  申請日 年 月 日  申請者氏名 |  |           |           |   |   |
| □ 有石川电丁証り音☆ しなどのコンビニ交付 しなどのコンビニ交付 ロー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・   |  |           |           | :く塗りつぶしてください。<br>書は、健康保険証としての利用、住民票の写付サービス、e-Tax 等の電子申請、マイナポー<br>ど多様なサービスの提供に必要となります。 |   |
|  | 定しないこと(顔認証マイナンバーカー)<br>、成年被後見人の方が申請を行う場合は、 |           |           |   | *                                 |
| ふりがな   |  |           |           | 本人との  |   |
| 代理<br>人<br>記載<br>代理人<br>氏名   |  |           |           | 関係  |   |
| 載 代理人 住所   | 〒 - (電話番号: )                               |           |           |   |   |
| ※ 申請内容   | こ不備のある場合は電話で連絡することが                        | · ありますので、 | 日中に連絡がつく電 | 話番号を記入し   | してください。   |
|  |  |           |           |   |   |
|  |  |           |           |   |   |
| 事務処理記載   | 闡  |           |           |   |   |