## 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

様式

(地方公共団	体情報システム機構 宛)				
個人番号※1				-	
氏名※2					顔写真貼付欄
住所※2				-	サイズ (縦 4.5cm×横 3.5cm) ・最近 6 ヶ月以内に撮影 ・正面,無帽,無背景のもの ・裏面に、氏名、生年月日 を記入してください。
生年月日※2		性別※2	男・女		
旧氏又は通称 ※2・3					
電話番号※4					
点字※5	点字表記を希望する(最大24文字まで、注	京字表記を希望する(最大24文字まで、濁点等は1文字)			
				在留期間等	等
	(最大24文字まで、濁点等は1文字) が点字で表 ぶに間違いのないことを確認しましたの	記されます。			確認情報として登録されている 
以上の内容 申請日	ドに間違いのないことを確認しましたの 年 月 日	記されます。			
以上の内容	ドに間違いのないことを確認しましたの 年 月 日	記されます。			
以上の内容 申請日 申請者氏名	ドに間違いのないことを確認しましたの 年 月 日	記されます。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。 印
以上の内容 申請日 申請者氏名 【ご注意】 を	ドに間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署) ・必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登り ・選名用電子証明書※ 不要	記されます。で、個人番号を受けないことと	カードの交付及さ する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー	び電子証明 黒く塗りつる 引書は、コンビ タルへのログィ マイナポイン	書発行を申請します。 印
以上の内容 申請日 申請者氏名 【ご注意】 <sup>2</sup> ※15 歳未満 5 歳未満の方。	深に間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署) (自署) を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登 3 署名用電子証明書※ 不要 3 利用者証明用電子証明書 不要	記されます。 で、個人番号 受けないことと	カードの交付及する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用や 提供に必要となり	び電子証明 黒く塗りつる 引書は、コンビ タルへのログィ マイナポイン ます。	書発行を申請します。  印  ぶしてください。  二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの
以上の内容 申請日 申請者氏名 【ご注意】を 【ご注意】を ※15 歳未満 の方。	「作用違いのないことを確認しましたの年月日 (自署) (自署) を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登ります。 「おおいれただき、電子証明書の発行を受ける。 「本の方ででである。 「本の方、成年被後見人の方には原則発行されます。」 「、成年被後見人の方が個人番号カード交付及 「話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと	カードの交付及する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用や 提供に必要となり	プ電子証明 県く塗りつる 引書は、コンビ タルへのログルマイナポイン ます。 は、以下に作	書発行を申請します。  印  ぶしてください。  二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの
以上の内容 申請者氏名 【ご注意】 。 ※15 歳未満の所、 る。 代氏自 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	「作用違いのないことを確認しましたの年月日 (自署) (自署) を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登ります。 「おおいれただき、電子証明書の発行を受ける。 「本の方ででである。 「本の方、成年被後見人の方には原則発行されます。」 「、成年被後見人の方が個人番号カード交付及 「話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと	カードの交付及する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用や 提供に必要となり	び電子証明 黒く塗りつる 引書は、コンビ タルへのログィ マイナポイン ます。	書発行を申請します。  印  ぶしてください。  二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの
以上の内容 申請者氏名 【ご注意】 を 【ご注意】 を 「最未住」 がな 「最未住」 がな 「最本」 がな 「最本」 がな 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」 「人」	「作用違いのないことを確認しましたの年月日 (自署) (自署) を必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登ります。 「おおいれただき、電子証明書の発行を受ける。 「本の方ででである。 「本の方、成年被後見人の方には原則発行されます。」 「、成年被後見人の方が個人番号カード交付及 「話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと	カードの交付及 する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用や 提供に必要となり 行申請を行う場合	び電子証明  黒く塗りつる  引書は、コンビ  タルへのログ・  マイナポイン ます。  は、以下に  本人との	書発行を申請します。  印  ぶしてください。  二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの
以上の内容 中 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計 計	Fに間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署)  E必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登る 署名用電子証明書※ 不要 利用者証明用電子証明書 不要 の方、成年被後見人の方には原則発行されまれてください。 話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと そせん。 び電子証明書発	カードの交付及 する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用ペ 提供に必要となり 行申請を行う場合	び電子証明 黒く塗りつる まは、のログウマイナポイン ます。 は、以下にイ 本関係 一等:	書発行を申請します。  印  にしてください。 二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの  大理人  )
以 申 ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま	Fに間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署)  E必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登る 署名用電子証明書※ 不要 利用者証明用電子証明書 不要 の方、成年被後見人の方には原則発行されまれ、成年被後見人の方が個人番号カード交付及話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと そせん。 び電子証明書発	カードの交付及 する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用ペ 提供に必要となり 行申請を行う場合	び電子証明 黒く塗りつる まは、のログウマイナポイン ます。 は、以下にイ 本関係 一等:	書発行を申請します。  印  にしてください。 二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの  大理人  )
以上の内容 申請者 ご注意 表表 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	Fに間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署)  E必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登る 署名用電子証明書※ 不要 利用者証明用電子証明書 不要 の方、成年被後見人の方には原則発行されまれてください。 話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと そせん。 び電子証明書発	カードの交付及 する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用ペ 提供に必要となり 行申請を行う場合	び電子証明 黒く塗りつる まは、のログウマイナポイン ます。 は、以下にイ 本関係 一等:	書発行を申請します。  印  にしてください。 二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの  大理人  )
以上     申請者       【     ※15 歳       歳     次       代氏自     理人記載欄       大里人記載欄     人代住	Fに間違いのないことを確認しましたの年月日 (自署)  E必ずご確認いただき、電子証明書の発行を登る 署名用電子証明書※ 不要 利用者証明用電子証明書 不要 の方、成年被後見人の方には原則発行されまれてください。 話番号、本人との関係を記入してください。	記されます。 で、個人番号 受けないことと そせん。 び電子証明書発	カードの交付及 する場合は、□を 【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用ペ 提供に必要となり 行申請を行う場合	び電子証明 黒く塗りつる まは、のログウマイナポイン ます。 は、以下にイ 本関係 一等:	書発行を申請します。  印  にしてください。 二交付サービス、e-Tax 等の電子 インのほか、今後予定されている トの利用など多様なサービスの  大理人  )

## 個人番号カード再交付申請書 兼 電子証明書発行/更新申請書

様式

(地方公共団	本情報システム機構 宛)	長宛			
個人番号※1					
氏名※2		顔写真貼付欄			
住所※2				• 最 • 正 • 裏	4.5cm×横 3.5cm) 近 6 ヶ月以内に撮影 面,無帽,無背景のもの 面に、氏名、生年月日 記入してください。
生年月日※2		性別※2	男・女	]	
旧氏又は通称 ※2・3					
電話番号※4		外国人住民の 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 満了日の有無	
F交付を受けよう:		上 在留期間等 満了日			
申請者氏名	ドに間違いのないことを確認 <u>年 月</u> (自署)	日 日			印
[   ※15歳未満   5歳未満の方	の方、成年被後見人の方には原 成年被後見人の方が個人番号	不要 書 不要 則発行されません。 カード交付及び電子証明書:	【ご注意】電子証明 申請、マイナポー 健康保険証利用や に必要となります	引書は、コンビニ交 タルへのログイン( マイナポイントのう。	で付サービス、e-Tax 等の電子 のほか、今後予定されている 利用など多様なサービスの提供
、名、住所、電 ふりがた	話番号、本人との関係を記入して	てください。			
代理人 代理人 氏名 (自署)			印	本人との 関係	
世 大理人 住所	〒 -		(電話番	<del>:                                    </del>	)
	 工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			V <sub>o</sub>