

**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 兼 申請申述書**

石川県 白山市長 様

個人番号カード交付申請及び電子証明発行の申請は、私の意思によるものです。

				令和 年 月 日
個人番号		生年月日 ※1		性別 ※1
				男・女
氏名			法定代理人 ※2	
住所	<input type="checkbox"/> 申請書住所と同じ 白山市			
電話番号				
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、書留郵便による送付が可能です。 ※通常は本人限定受取郵便により送付します。			

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。
 ※2 申請者が15歳未満の方は同行の親権者の方の名前を記載してください。

設定する暗証番号を記入してください。

①署名用電子証明書																			
②利用者証明用電子証明書																			
③住民基本台帳用																			
④券面事項入力補助用																			

①は大文字英字&数字混合（小文字不可）
 数字のみ、同一でも可

※ 事務処理記載欄

受付担当者										受付年月日									
										令和 年 月 日									
本人	<input type="checkbox"/> A 2 <input type="checkbox"/> A 1 + B 1					<input type="checkbox"/> 通知カード(～R2.5.24)													
	<input type="checkbox"/> A 1 <input type="checkbox"/> B 2					<input type="checkbox"/> (必須) 通知カード or 通知書目視													
法定代理人	<input type="checkbox"/> A 2 <input type="checkbox"/> A 1 + B 1					<input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 登記事項証明													
	A								B										
	運転 免許	運転 経歴	旅券	番号	住基	障害 手帳	在留 特永	健保	医療 受給	介護	年金 手帳	社員 証	学生 証	通帳	母子 手帳	公立 診察	その他1	その他2	
本人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
法定代理人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
郵送	<input type="checkbox"/> 書留郵便 <input type="checkbox"/> 本人限定 <input type="checkbox"/> 郵送不可（交付時来庁）																		

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。