

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書
個人番号カード・電子証明書暗証番号設定依頼書(一体化様式)

申請にあたり、以下について記入してください。

- 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

子(本人)の氏名	子(本人)の生年月日	年	月	日
----------	------------	---	---	---

①利用者証明用電子証明書暗証番号		<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】		③券面事項入力補助用暗証番号【必須】
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】		
⑤住所地において個人番号カードの送付を受ける ことができない理由		
⑥連絡先電話番号【必須】		

(注)

- ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。
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であり、健康保険証としての利用などに必要です。
利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に✓をつけてください。
- ②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です。
- ③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です。
- ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。
代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。

受付	確認	入力	送付	入力日
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードサービスセンター <input type="checkbox"/> 市民課 <input type="checkbox"/>				令和 年 月 日

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書
個人番号カード・電子証明書暗証番号設定依頼書(一体化様式)

申請にあたり、以下について記入してください。

- 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

子(本人)の氏名	四日市 太郎	子(本人)の生年月日	令和6 年12 月 2 日
----------	--------	------------	---------------

①利用者証明用電子証明書暗証番号	○ ○ ○ ○	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない	
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	○ ○ ○ ○	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】	○ ○ ○ ○
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	三重県四日市市諏訪町1番5号 ○○様方		
⑤住所地において個人番号カードの送付を受ける ことができない理由	里帰り出産中であり住所地不在のため		
⑥連絡先電話番号【必須】	○○○-○○○○-○○○○		

原則、住所地へ送付のため、
やむを得ない場合以外は記載不
要です。
希望される場合は、確実に郵便
(転送不要・簡易書留・速達)
が届く住所を記載してください。

(注)

- ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。
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であり、健康保険証としての利用などに必要です。
利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合、①の欄に暗証番号は記入せず、□に✓をつけてください。
- ②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です。
- ③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です。
- ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。

代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。

受付	確認	入力	送付	入力日
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードサービスセンター <input type="checkbox"/> 市民課 <input type="checkbox"/>				令和 年 月 日
C				