

----- 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  
(出  
申請

**①②③ 数字4桁の暗証番号をご記入ください。  
※同一番号での設定が可能です。**

氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された。

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

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1 2 3 4	<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】	1 2 3 4	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】 1 2 3 4
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】	〒000-0000 山形県山形市○○町○丁目○番○号	
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	里帰りのため	
⑥連絡先電話番号【必須】	080-○○○○-○○○○	

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

こちらに✓を付けると保険証としての利用  
ができなくなりますのでご注意ください。

**⑥ 日中連絡のとれる  
電話番号をご記入ください。**

。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、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。この申請書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

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してください。

**④⑤ 里帰り出産などで住所地以外へ送付を希望される場合のみ、送付先住所及び理由をご記入ください。**