

新潟県小千谷市長 宛 (地方公共団体情報システム機構 宛)			
個人番号※1			
氏名			
住所			
生年月日	性別	男・女	
電話番号※2	外国人住民の区分		
点字※3	点字表記を希望する (最大11文字まで、濁点等は1文字) <input type="checkbox"/>	在留期間等満了日の有無	
		在留期間等満了日	

顔写真貼付欄

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。

※1 記載された個人番号に誤りがあると、個人番号カード及び電子証明書を正しく発行できませんので、誤りのないよう十分にご確認ください。

※2 申請内容に不備がある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

※3 氏名の点字表記をご希望の場合、欄にチェックをつけてください。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11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 (自署) \_\_\_\_\_ 印

発行を希望しない電子証明書がある場合、欄にチェックをつけてください。

署名用電子証明書 ※ 不要

利用者証明用電子証明書 不要

※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

【ご注意】電子証明書は、e-Tax等の電子申請、マイナポータルへのログイン、コンビニ交付サービスなど多様なサービスを提供するためのものです。  
欄にチェックを入れる場合には、電子証明書の機能が搭載されないこととなります。

15歳未満の方、成年被後見人の方が個人番号カード交付及び電子証明書発行申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。

代理人記載欄	ふりがな		本人との関係	
	代理人氏名 (自署)			
	代理人住所	〒 _____ (電話番号: _____)		

※ 申請内容に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てください。

【注意事項】

※ 事務処理記載欄

連絡先	
-----	--