

個人番号カード多目的利用申請書

- 利用申請 暗証番号変更 暗証番号再設定（初期化） 一時停止 一時停止解除
- 利用変更（サービスの利用申請など） 廃止

越前町長 あて

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者	フリガナ	エチゼン カニタロウ			【交付】
	氏名	越前 かに太郎			押印は不要です。 時来庁
	住所	越前町厨71-324-1			No. _____
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦 12年 7月 15日			<input type="checkbox"/> 申請時来庁 No. _____ <input type="checkbox"/> 出張申請受付 No. _____
	連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 () 0778 - 37 - 2626			【再交付】 <input type="checkbox"/> 交付時来庁 No. _____ <input type="checkbox"/> 申請時来庁 No. _____

代理人	フリガナ		申請者との ご関係		<input type="checkbox"/> 交付時来庁 No. _____ <input type="checkbox"/> 申請時来庁 No. _____
	氏名	申請者がやむを得ない事情で来庁することができない場合は、代理人の方についてご記入ください。			<input type="checkbox"/> 出張申請受付 No. _____
	住所	申請者が15歳未満の場合は、同行される法定代理人の方についてご記入ください。			<input type="checkbox"/> 出張申請受付 No. _____
	連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 () - -			【再交付理由】 <input type="checkbox"/> 満欄 <input type="checkbox"/> 国外転入 <input type="checkbox"/> 特別養子縁組 <input type="checkbox"/> 性別変更

※任意代理人の方は、申請者本人からの委任状が必要です。

※法定代理人（15歳未満の方の親権者や成年後見人の方、または保佐人や補助人の方）は、それを証明する書類（戸籍証明書、登記事項証明書など）が必要です。

ただし、申請者の本籍が越前町にある場合や、申請者と同一世帯かつ親子の場合は、不要です。

※法定代理人	印鑑登録をされている場合は、レ点と4ケタの暗証番号をご記入ください。 (新たに登録するので、現在のものと変わっても問題ありません)					事項確認 リロック
--------	--	--	--	--	--	--------------

1	<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の交付	2	6	2	6	<input type="checkbox"/> 期限内更新 (日本人)
2	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードでの戸籍証明書の交付					<input type="checkbox"/> 期限外更新 (日本人)

※印鑑	お持ちの通知カード（住基カード、個人番号カード）を返納いただき、「返納」にレ点をご記入ください。 通知カード（住基カード、個人番号カード）がお手元にない場合は、「紛失」にレ点をご記入のうえ、 紛失届をご提出ください。 個人番号通知書をお持ちの場合は、返納の必要はありません。					内更新 国人) 更新※ 国人) ※
-----	--	--	--	--	--	-------------------------------

【通知】	通知カード <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失（紛失届をご提出ください） <input type="checkbox"/> なし（番号通知書所有） 住基カード <input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 廃止	※有料
------	--	-----

申請者がやむを得ない事情で来庁することができない場合は、代理人の方がご署名ください。	
--	--

申請者が15歳未満の場合は、同行される法定代理人がご署名ください	
----------------------------------	--

受領者	<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 個人番号カードを受け取りました。
	<input type="checkbox"/> 代理人	(署名) 越前 かに太郎 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

