

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  | <b>【交付】</b>           |
|     | 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<br>color: red;">12年 7月 15日                       | □ 申請時来庁<br>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（                                      ）<br>color: red;">0778 - 37 - 2626 | □ 出張申請受付<br>No. _____ |

|     |      |   |                       |
|-----|------|---|-----------------------|
| 代理人 | フリガナ |   | <b>【再交付】</b>          |
|     | 氏名   |   | □ 交付時来庁<br>No. _____  |
|     | 住所   |   | □ 申請時来庁               |
|     | 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（                                      ） | □ 出張申請受付<br>No. _____ |

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。

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。

**【再交付理由】**  
 満欄     国外転入     特別養子縁組     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。

※法定代理人は、以下の条件を満たす方を指定してください。  
 【サ】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）

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

※印鑑 ※15 【通知】

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。

|       |  |                                      |     |
|-------|--|--------------------------------------|-----|
| 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） color: red;">越前 かに太郎    令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 |  |

