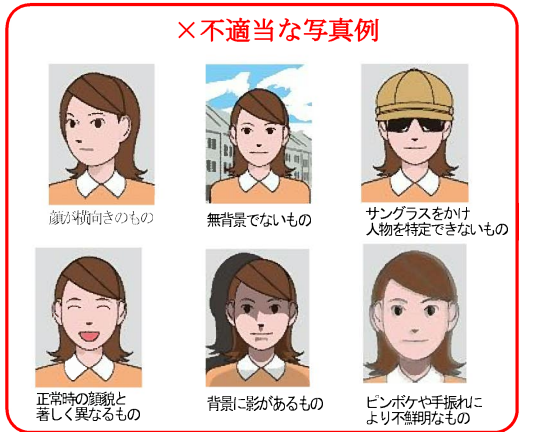
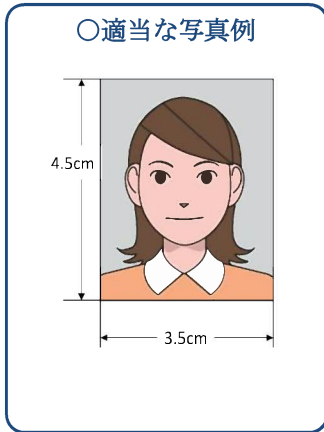


記入例

- 指定の規格を満たした写真の貼付をお願いいたします。
- 必要事項の記入漏れがないようお願いいたします。

写真規格

- ・最近6ヵ月以内に撮影されたもの
- ・無帽、正面、無背景で撮影されたもの
- ・縦4.5cm×横3.5cm（ふちなし）
- ・申請者本人のみの平常時の顔であるもの
- ・小さすぎず、頭の輪郭が全て収まっているもの
- ・顔や背景に影の無いもの
- ・鮮明に撮影されたものであること
- ・傷や汚れの無いもの
- ・サングラスなどで顔が隠れていないもの



個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

【手書用】

- 住所地の市区町村名を記入してください。
- 個人番号は、必ず記入してください。
- 日中帯に連絡のつく電話番号を記入してください。
- 申請者本人が記入してください。
- 申請者が15歳未満の方、成年被後見人の方の場合は、代理人欄記載欄に法定代理人が記入してください。

住所		長所	
個人番号※1	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		
氏名*	春子 花子		
住所*	〇〇県□□市△△町◇◇丁目〇-〇〇		
生年月日*	平成27年3月31日	性別*	女
電話番号※2	9 8 7 - 6 5 4 - 3 2 1 0		
点字表記※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 checked="" type="checkbox"/>		
点字表記			
外国人住民の区分	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

最近6ヵ月以内に撮影した顔写真、正顔、無背景の写真の貼付してください。

写真サイズ
縦と横は縦3.5cm
※貼付する写真の裏面には、氏名、生年月日を記入した上、貼付してください。

※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、を黒く塗りつぶしてください。最大11文字(濁点等は1文字)まで点字が表記されます。表記内容にご不明な点がある場合は、お住まいの市町村窓口にお問合せください。

以上の内容に誤りが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の発行を申請します。

申請日 平成27年10月20日

申請者氏名(自署) 春子 花子

発行を希望しない電子証明書がある場合、を黒く塗りつぶしてください。

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。

15歳未満の方、成年被後見人の方が個人番号カードの交付及び電子証明書の発行の申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号を、本人との関係をご記入ください。

代理人氏名(自署)	印	本人との関係
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、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

【注意事項】

*印のついた項目について、個人番号カード及び電子証明書は、住民票に記載の情報で発行されます。
(記入された内容どおりに個人番号カード及び電子証明書が発行されないこともありますので、ご注意ください。)

※事務処理記載欄

連絡先

- 外国人住民の区分は、以下を記入してください。
 - ・中长期在留者
 - ・特別永住者
 - ・一時庇護許可者
 - ・仮滞在許可者
 - ・出生による経過滞在者
 - ・国籍喪失による経過滞在者
- 在留カード等に在留期間の満了の日が記載されている方は、「有」と記入してください。
- 在留カード等に記載の在留期間の満了の日を記入してください。

申請書送り先

〒219-8650

日本郵便株式会社 川崎東郵便局 郵便私書箱第2号
地方公共団体情報システム機構
個人番号カード交付申請書受付センター 宛

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9