

個人番号カード 交付／再交付申請 取消申出書
電子証明書 発行／更新申請 取消申出書

薩摩川内市長 様

平成 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
申請書ID					
氏名	⑨				
住所					
電話番号					
取消理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人	⑨	本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	平成 年 月 日

(参考) ・個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。
・電子証明書の失効申請書と統合することとして差し支えありません。