

個人番号カード 券面記載事項変更届
電子証明書 新規発行申請書

薩摩川内市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
変更理由					

※ 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。

変更のある事項について以下に記入してください。

新しい生年月日		新しい性別	男・女
氏名のフリガナ			
新しい氏名			
新しい住所			

旧氏（旧氏の振り仮名を含む）に関する事項について届け出る場合は、以下のいずれかの□欄にチェックをつけてください。旧氏の記載・変更チェックをつけた場合は、その旧氏及びその旧氏の振り仮名を記入してください。

旧氏の記載・変更 <input type="checkbox"/>		旧氏の削除 <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	--------------------------------

通称に関する事項について届け出る場合は、以下のいずれかの□欄にチェックをつけてください。通称の記載にチェックをつけた場合は、その通称を記入してください。

通称の記載 <input type="checkbox"/>		通称の削除 <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	--------------------------------

ローマ字氏名の記載等を求める旨の申請等をする場合は、以下のいずれかの□欄にチェックをつけてください。
※旅券を所持している場合は旅券に記載されているローマ字氏名を、旅券を所持していない場合は氏名の振り仮名に対応したローマ字を記載してください。

ローマ字氏名の記載 <input type="checkbox"/>		ローマ字氏名の削除 <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--	------------------------------------

西暦による生年月日の記載を希望する場合、□欄にチェックをつけてください。（追記欄に追記されます。）

申請内容	西暦による生年月日の記載 <input type="checkbox"/>
------	---------------------------------------

券面記載事項の変更に伴い失効する署名用電子証明書を発行する場合、□欄にチェックをつけてください。

申請内容	署名用電子証明書の発行 <input type="checkbox"/>
------	--------------------------------------

代替対象文字の有無を以下に記入してください。

代替対象文字の有無	(無 ・ 有)	常用している文字	(例: 吉一吉)
-----------	-----------	----------	----------

※ 申請される方の住所、氏名のコンピュータ入力に際して、画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）があることを経験上ご存知の場合は、有に○を付けてください。
また、そのような場合に常用されている文字があれば、代わりに置き換える文字を選択する際の参考とするため、記入してください。分からない場合は、記入していただく必要はありません。

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		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		旅券の提示	
		令和 年 月 日		1. 有 2. 無	
署名用電子証明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額		
	1. 無 2. 有 () 回	1. 無 2. 有 () 回	円		
	無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由		券面更新	券面印字	確認者

(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。