

個人番号カード暗証番号変更・再設定
電子証明書暗証番号変更・再設定
申請書

東大和市長 殿

年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明・大・昭 平・令・西暦	年 月 日	性別 ※	男・女
ふりがな 氏名						
住所	東京都東大和市					
電話番号						

※ 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。

申請の内容について、該当する番号に○をつけてください。

申請内容	①. 署名用電子証明書	②. 利用者証明用電子証明書※
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定（初期化及び変更）	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定（初期化及び変更）
	③. 住民基本台帳用※	④. 券面事項入力補助用※
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定（初期化及び変更）	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定（初期化及び変更）

※ ②③④の暗証番号は、同一のものを設定することができます。

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	⑤	本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 市処理欄

本人	(1点) <input type="checkbox"/> 個人番号カード [パスワード照合・券面データ確認] <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () (2点) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生徒・学生証 (写真あり) <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人	(1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () (2点) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 後期医療証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生徒・学生証 (写真あり) <input type="checkbox"/> その他 ()

委任状の有無	: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
権限書類等	: ()

処 理	受 付