

個人番号カード 一時停止解除届

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 | | | | | | |
| 解除理由 | | | | | | |

※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。

署名用電子証明書／利用者証明用電子証明書 発行申請書

1. 申請する電子証明書の種類に○を付けてください。

| | | |
|------|---------------|--------------------------------------|
| 申請内容 | ・ 署名用電子証明書 | ・ 電子証明書の暗証番号を設定しない (顔認証マイナンバーカード) |
| | ・ 利用者証明用電子証明書 | |

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 | | ⑩ | 本人との関係 | |
| 住所 | | | | |
| 電話番号 | | | | |

※市処理欄

| | |
|---|--|
| (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 権限書類 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 () | |
|-------------|---|--------------------------------|--|

| | |
|-----|-----|
| 処 理 | 受 付 |
| | |