

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

申請にあたり、以下について記入してください。

- 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
- 住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

子の氏名 川俣 楓

申請者氏名 川俣 町太

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1	2	3	4	☐ 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない				
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	1	2	3	4	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】	1	2	3	4
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	住所地以外で受け取りを希望される場合のみ記入してください 〒960-1492 伊達郡川俣町字五百田30番地								
⑤住所地において個人番号カードの送付を受ける ことができない理由	里帰り出産のため								
⑥連絡先電話番号【必須】	024-566-2111								

お子様の氏名、申請者の氏名と①(※)、②、③、⑥は必ず記載してください。

(※)利用者用電子証明書の発行を希望されない方は、①の暗証番号を記載せず右側にチェックください。
チェックされますと、健康保険証として利用できません。

①、②、③はカードの暗証番号です。3つとも同じ番号で設定することも可能です。

これらの書類は出生届を提出後、返却されませんので、暗証番号を忘れないようお控えください。

里帰り出産等の理由で住所地での受け取りが難しい方
必須事項のほか④、⑤もご記入ください。転送不要の簡易書留郵便として発送されます。