

個人番号カード 暗証番号再設定申請書

電子証明書 新規発行／更新申請書／暗証番号再設定申請書

1. 必要事項

以下に申請される方の氏名、住所等と申請の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて申請される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

ふりがな					
氏名	□私は、成年被後見人ではありません				
ふりがな					
旧氏又は通称 (※)					
住所	愛知県刈谷市				
電話番号	()				
生年月日	明・大 昭・平 令・	年 月 日	男女 の別 (男・女)	申請の 年月日	令和 年 月 日
代理人 の氏名				本人との 関係	
代理人 の住所	□本人住所と同じ				
代理人の 電話番号	□本人電話番号と同じ				

※ 住民票に旧氏が記載されている方は、必ず旧氏を記載してください。

※ 外国籍を有する方で住民票に通称が記載されている方は、必ず通称を記載してください。

※ 申請する電子証明書の種類に○を付けてください。なお、15歳未満の方又は成年被後見人の方は、原則として利用者証明用電子証明書のみの発行となります。

2. 申請内容 ※暗証番号の設定を希望しない場合、窓口へ申し出てください。

1. 署名用電子証明書の	<input type="checkbox"/> 新規発行	<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 暗証番号再設定
2. 利用者証明用電子証明	<input type="checkbox"/> 新規発行	<input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 暗証番号再設定
3. 住民基本台帳用の	<input type="checkbox"/> 暗証番号再設定		
4. 券面事項入力補助用の	<input type="checkbox"/> 暗証番号再設定		

3. 代替対象文字の有無

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）があることを経路上ご存知の場合は、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、ご記入ください。

お分かりにならない場合は、ご記入いただく必要はございません。

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

※事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
本人確認書類等の種類		複写等の有無	
個人番号カード・その他 ()		1. 無 2. 有 (紙・電子)	
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	1. 無	円
	2. 有 () 回	2. 有 () 回	
無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由			
利用 者証明 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	1. 無	円
	2. 有 () 回	2. 有 () 回	
無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由			