

本人が来庁できないやむを得ない理由をご記入下さい。

(表)

郵便はがき A10-012345

料金後納郵便

012012340123456789

999-9999
〇〇県■■市△△町◇丁目○番地▽▽号

番号 花子 様

あなたが申請した個人番号カードの交付場所は以下のとおりです。
表面に記載の必要書類を持参のうえ来庁してください。

市区町村名	■■市
交付場所名	■■市役所
交付場所所在地	〇〇県■■市△△町◇丁目○番地▽▽号
電話番号	01-2345-6789

代替文字情報 ×→▲ ○→◎ ●→□

電子証明書に使用される文字は、一般パソコン等で表示できる文字に限られます。表示できない文字がある場合は上記の文字に置き換えますので、別の文字を希望される場合は、交付窓口で変更を申し出てください。

■■市役所
〇〇県■■市△△町◇丁目○番地▽▽号

はがす

目隠しシールをはがして、交付場所を確認してください。



〈注意〉はがした目隠しシールは、個人番号カードの受領を代理人に委任される場合(こま、ハガキ表面の暗証番号記入欄の上に貼付してください。個人番号カードの受領を代理人に委任される方は、先に暗証番号を記入してからはがしてください。

(裏)

A10-012345

塩竈 市長

個人番号カード交付・電子証明書発行通知書 兼 照会書

申請いただいた個人番号カード等が準備できましたので通知・照会します。あなたの意思に基づく申請に相違なければ以下の回答書に署名又は記名押印し、あなた自身が以下の書類を持参して表面記載の交付場所に まで来庁してください。なお、暗証番号(下記①～⑥)を事前に考えておいてください。また、15歳未満の者又は成年後見人には、その法定代理人が同行してください。

○本通知書 ○通知カード ○住民基本台帳カード(お持ちの方のみ) ○本人確認書類(運転免許証、旅券、在留カード等のうち1点。これらをお持ちでない方は、「氏名・生年月日」又は「氏名・住所」が記載された市町村長が適当と認める書類のうち2点(健康保険証、年金手帳、社員証、学生証、学校名が記載された各種書類、預金通帳、医療保険者証等) ※15歳未満の者等に同行する法定代理人も同様に必要。
○代理権の確認書類(15歳未満の者等の法定代理人のみ必要(「こ案内」等ご参照)。ただし同一世帯の親等は不要。)

回答書 ① 令和 年 月 日

■■市長宛
個人番号カード交付申請及び電子証明書発行申請は、私の意思により申請したものと相違ありません。
本人の住所
本人の氏名 _____ 印

病状、身体の不具合その他やむを得ない理由により、本人の出頭が困難で代理人にカード受領を依頼される場合には、以上の書類に加え、○代理人の本人確認書類 ○ご本人の出頭が困難であることを証する書類 ○代理権の確認書類(法定代理人は戸籍謄本等、その他の代理人の場合は以下の委任状の欄に「あなた自身が署名又は記名押印」を、代理人に持参させてください。なお、本人確認書類は、以上の書類と若干異なるりますので、通知カード送付時に同封されたご案内等をご確認ください。

委任状 平成 年 月 日

■■市長宛
② 本人の住所 _____
③ 本人の氏名 _____ 印

私は、下記の者を代理人として個人番号カードの受領、電子証明書の発行手続き(代替文字の選択を含む)及び受領の権限を委任しました。

④ 代理人の住所 _____
⑤ 代理人の氏名 _____ 印

代理人に委任する場合は、あなた自身が暗証番号を記入のうえ、目隠しシールを暗証番号部分の上に貼付してください。

⑥

① 署名用電子証明書暗証番号(英数字6文字以上16文字以下)	
② 利用者識別用電子証明書暗証番号(数字4桁)	
③ 住民基本台帳用暗証番号(数字4桁)	
④ 券面事項入力補助用暗証番号(数字4桁)	

詳細は、通知カード送付時に同封されたご案内(7ページ等)をご覧ください。又は、ホームページ(個人番号カード発行サイト)「検索」をご覧ください。個人番号カードコールセンター(030-7839781)にお問い合せください。(ホームページURL: <https://www.koj.inbango-card.go.jp/>)

以下①～⑥をご記入下さい。

- ①記入日
- ②本人の住所
- ③本人の氏名
- ④代理人の住所
- ⑤代理人の氏名
- ⑥暗証番号

※暗証番号は本人が15歳未満の場合記入は不要です。

必要に応じ再利用