

# 記入例

## カード代行申請書 兼 電子証明書発行／更新申請書

地方公共団体情報システム機構 宛 (中津市長 宛)							
個人番号		生年月日	大正 平成	昭和 西暦	年 月 日	性別	男・女
氏名	氏名、生年月日、性別、住所、電話番号を記入して下さい。 ※個人番号が不明な場合は、不要。						
住所							
電話番号※1			外国人住民の区分				
点字※2	点字表記を希望する (最大11文字まで、濁点等は1文字)		<input type="checkbox"/>	在留期間等満了日の有無			

※1 申請内容に不備がある場合は電話で連絡することがありますので、事前に電話でご確認ください。  
 ※2 氏名の点字表記をご希望の場合、欄にチェックをつけてください。登録されているふりがな (最大11文字まで、濁点等は1文字) を入力してください。  
 ※私の個人番号カードに申請処理については、下記代行機関が担当いたします。

カード裏面に氏名を点字で表記することができます。希望する場合は、「」をお願いします。

・以上の内容に間違いのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書発行を申請します。

申請日	年 月 日	申請日の日付、氏名を記入してください。
申請者氏名 (自署)		

発行を希望しない電子証明書がある場合、欄にチェックをつけてください。

- 署名用電子証明書 ※ 不要
- 利用者証明用電子証明書 不要

※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

【ご注意】電子証明書は、e-Tax等の電子申請、マイナポータルへのログイン、コンビニ交付サービスなど多様なサービスを提供するためのものです。  
欄にチェックを入れる場合には、電子証明書の機能が搭載されないこととなります。

電子証明書が不要の場合のみ、チェックしてください。

【代行機関等情報】		電子証明書が不要の場合のみ、チェックしてください。
代行者	中津市役所 生活保健部 市民課長	
代行機関 代表住所	〒871-8501 大分県中津市豊田町14番地3	

(電話番号: 0979-22-1111 (内線263))

【注意事項】
--------

※ 事務処理記載欄

連絡先	【タブレット端末及び申請番号】	【送信担当者】
-----	-----------------	---------