

- 個人番号カード 券面記載事項変更届
 個人番号カード 継続利用届

美深町長 様

令和 年 月 日

| | | | |
|---------|---|-------|-----------|
| 氏 名 | | | |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和 平成・令和 | 年 月 日 | 性 別 男 ・ 女 |
| 住 所 | 北海道中川郡美深町 | | |
| 電 話 番 号 | | | |
| 備 考 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード持参し忘れによる事後手続き 異動日： 年 月 日 | | |

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 氏 名 | | 本 人 と の 関 係 | |
| 代 理 人 住 所 | | | |
| 代 理 人 電 話 番 号 | | | |

事務処理記載欄

| 本人確認 | 受付年月日 | 担当 |
|--|----------|----|
| 1点確認～MNC・免・運転経歴証明書・パ・在・身障手帳・療育手帳 | 令和 年 月 日 | |
| 2点確認～資格確認書(資格情報のお知らせ)・介護保険証・学生証・医療受給者証・年金手帳・その他() | | |

・代理人による申請の場合、裏面の記載が必要です。

代理人に申請を委任する方のみ記載

当該申請が本人の意思に基づくものであることを確認するための照会に対する回答書

あなたの意思に基づく申請に相違ないか照会します。相違がなければ以下の回答書に必要事項の記載の上、署名又は記名押印して、代理人が持参してください。

回答書

美深町長 宛

令和 年 月 日

当該申請は、私の意思によって申請するものに相違ありません。

| | |
|----|-----------|
| 氏名 | |
| 住所 | 北海道中川郡美深町 |

ご自身で設定されている従来の暗証番号（英数字6文字以上16文字以下の暗証番号と数字4桁の暗証番号）をご記入ください。
従来の暗証番号がわからない場合は、記入いただいたもので上書きを行いますので、新しく登録されたい暗証番号をご記入ください。
記入の際は、数字の「0」と英字の「O」、数字の「1」と英字の「I」などの混同を避けるため、わかりやすくご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 署名用電子証明書の暗証番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者証明用電子証明書の暗証番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住民基本台帳用暗証番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

委任状

美深町長 宛

令和 年 月 日

| | | |
|----|-----------|---|
| 氏名 | | ⑩ |
| 住所 | 北海道中川郡美深町 | |

私は、以下の者を代理人として当該申請に関する手続きについての権限を委任しましたので通知します。

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| 代理人氏名 | | 本人との関係 | |
| 代理人住所 | | | |