

個人番号カード・電子証明書 暗証番号設定依頼書  
兼 個人番号カード送付先情報登録申請書

福岡県豊前市長 様

令和 年 月 日

個人番号	生年月日 ※1	T・S ・H・R	年 月 日	性別 ※1	男・女
氏名					
住所	福岡県豊前市				
電話番号					
送付方法	<input type="checkbox"/> 書留郵便による送付を希望 ※確実に受け取ることができる方に限り、書留郵便による送付が可能です。 ※通常は本人限定受取郵便により送付します。				
個人番号カード送付先 ※2					
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(※2)					

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

※2 太枠内は、住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする場合のみ記載してください。

(1)又は(2)のどちらかにチェックを記入してください。

(1) 暗証番号を設定する  (2) いずれの暗証番号も設定しない(顔認証マイナンバーカード)

(1)を選択した方のみ以下の欄に設定する暗証番号を記入してください。

①署名用電子証明書 暗証番号																				
②利用者証明用電子証明書 暗証番号																				
③住民基本台帳用 暗証番号																				
④券面事項入力補助用 暗証番号																				

①英数字6文字以上16文字以下(英語は大文字)  
②数字4桁  
③数字4桁  
④数字4桁

同じものとすることができます。

- ①署名用電子証明書を利用するための暗証番号  
※署名用電子証明書…インターネットで電子文書を送信する際に、文書が改ざんされていないかどうか等を確認することができる仕組み。
- ②利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号  
※利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際に、利用者本人であることを証明する仕組み。
- ③住民票コードをテキストデータとして利用するための暗証番号
- ④個人番号や基本4情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号

【注意】

顔認証マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書は、健康保険証としての利用は可能ですが、マイナポータルなど暗証番号の入力を必要とする各種オンラインサービスでは利用できません。

個人番号カード交付申請書の再発行を希望  通知カードを紛失した  
(場所: \_\_\_\_\_ 時期: \_\_\_\_\_ 状況: \_\_\_\_\_)

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日	通知カード管理		
	令和 年 月 日	紛失管理簿 <input type="checkbox"/>	発見申出 年 月 日	発見管理簿 <input type="checkbox"/>
※顔認証の場合のみ記入		本人確認書類等(顔認証用)		
交付日: . . . 管理簿 <input type="checkbox"/> 件数 <input type="checkbox"/>	提示された書類(A1/B1回): 運転免許証・在留カード・障害者手帳・パスポート・健康保険証・回答書 ・その他( ) 複写の有無: 1.無 2.有(紙・電子)			

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。