

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛
(出生届の届出地市区町村長 宛)

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

お子さまの氏名 **秦野 花子**

申請にあたり、以下について記入してください。

- ☑氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです
- ☑住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

健康保険証として利用する場合、必要です。
こちらに✓すると健康保険証として利用できません。

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1 2 3 4	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	1 2 3 4	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】 1 2 3 4
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	秦野市桜町1-3-2	
⑤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	里帰り出産のため	
⑥連絡先電話番号【必須】	090-XXXX-XXXX	

里帰り出産等で住民登録地以外に送付を希望される場合のみ、送付先住所と理由を記入してください。

(注)

- ①利用者証明用電子証明書を利用する場合は、利用者証明用電子証明書の暗証番号を記入してください。
- ②住民票コード
- ③個人番号や基本情報等を確認し、マイナンバーカードとして利用するための暗証番号です。
- ④個人番号カードは、簡易書留等により住所地へ送付されます。住所地以外の地を個人番号カードの送付先とする仕組等は記入してください。

必ず連絡がとれる電話番号をご記入ください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。

※電子証明書について、氏名のコンピューター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)は、代替文字に置き換わります。代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村長へその旨を申し出てください。

※ 事務処理記載欄

受付者	受付年月日	ID申請所出力	特急システム入力	住所地郵送	
	年 月 日			年 月 日	