

個人番号カード暗証番号変更・再設定
電子証明書暗証番号変更・再設定
申請書

三朝町長 様

令和 年 月 日

| | | | | | |
|------|-------------|------------------|-------|---------|-----|
| 個人番号 | 生年月日 ※ | 大・昭 平・令 西暦 | 年 月 日 | 性別 ※ | 男・女 |
| 氏 名 | | | | | |
| 住 所 | 鳥取県東伯郡三朝町大字 | | | | |
| 電話番号 | () | | | | |

※ 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。

申請の内容について、該当する番号に○をつけてください。

| | | | | |
|---------|---|--|---|--|
| 申 請 内 容 | 1. 署名用電子証明書 | | 2. 利用者証明用電子証明書 | |
| | 1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。 | | 1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。 | |
| | 3. 住民基本台帳用 | | 4. 券面事項入力補助用 | |
| | 1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。 | | 1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。 | |

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

| | | | |
|-------------|-----------------------------|--------|--|
| 代理人の 氏 名 | | 本人との関係 | |
| 代理人の 住 所 | <input type="checkbox"/> 同上 | | |
| 電話番号 | () | | |

※ 事務処理記載欄

| | |
|-------|----------|
| 受付担当者 | 受付年月日 |
| | 令和 年 月 日 |

(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。

| | |
|--|-----------------------------------|
| 顔認証カード→通常カードに切替 <input type="checkbox"/> | 印字取り消し処理 <input type="checkbox"/> |
| | 署名用電子証明書同日発行 / あり・なし |