

個人番号カード多目的利用申請書

- 利用申請    暗証番号変更    暗証番号再設定(初期化)    一時停止    一時停止解除
- 利用変更(利用サービスの追加等)    廃止

越前町長 あて

年 月 日

申請者	フリガナ			
	氏名			
	住所	越前町 (方書)		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	性別	男・女
	連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

【交付】

- 交付時来庁  
No. \_\_\_\_\_
- 申請時来庁  
No. \_\_\_\_\_
- 出張申請  
No. \_\_\_\_\_

【再交付】

- 交付時来庁  
No. \_\_\_\_\_
- 申請時来庁  
No. \_\_\_\_\_
- 出張申請  
No. \_\_\_\_\_

代理人	フリガナ		
	氏名	申請者との ご 関 係	
	住所		
	連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

【再交付理由】

- 満欄
  - 国外転入
  - 特別養子縁組
  - 性別変更
  - 期限内更新  
(日本人)
  - 期限外更新  
(日本人)
  - 期限内更新  
(外国人)
  - 期限外更新※  
(外国人)
  - 紛失等※
- ※有料

※法定代理人(15歳未満の方の親権者や成年後見人)の方は、それを証明する書類(戸籍証明書、登記事項証明書など)が必要です。ただし、本籍が越前町にある場合や、同一世帯かつ親子の場合は、不要です。

※法定代理人が選任した復代理人は、上記書類および法定代理人からの委任状が必要です。

※任意代理人の方は、申請者本人または法定代理人からの委任状が必要です。

【サービスの利用申請】

	利用するサービス	暗証番号(数字4文字)
1	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の交付	
2	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードでの戸籍証明書の交付	

※印鑑登録証を所持している方で、上記1のサービスを希望する場合には、印鑑登録証を返納してください。

※15歳未満の方は上記1、2の、意思能力を有しない方は上記1のサービスは利用できません。

【通知カード、住基カード並びに個人番号カードの返納・紛失・廃止に関する申請】

通知カード	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失(紛失届をご提出ください) <input type="checkbox"/> なし(通知書を所有)
住基カード	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 廃止
個人番号カード	<input type="checkbox"/> 返納 <input type="checkbox"/> 紛失(紛失届をご提出ください)

【個人番号カードの受領】

受領者	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> この申請は、申請者本人の意思により申請したものに相違ありません。 <input type="checkbox"/> 個人番号カードを受け取りました。 (署名) _____ 年 月 日
-----	--	--

【事務処理欄】

本人確認	資料	確認者
交付時来庁	<input type="checkbox"/> 通知書兼回答書	
	A <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真つき) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	B <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 顔写真証明様式 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	C <input type="checkbox"/> 国税の領収書 <input type="checkbox"/> 地方税の領収書 <input type="checkbox"/> 年金保険料の領収書 <input type="checkbox"/> 公共料金等領収書 ( )	
申請時来庁 出張申請	A <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真つき) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	B <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 他自治体受付	

全項目確認

【本人確認】

- 交付時来庁
- ・ 回答書+A 1点
- ・ 回答書+B 2点
- ・ 回答書+B 1点 + C 1点(+聴聞)
- ・ A 2点
- ・ A 1点+B 1点

- 交付時来庁  
(代理人交付)
- ・ 回答書+A 2点
- ・ 回答書+A 1点 + B 1点
- ・ 回答書+B 2点 (顔写真付2点)
- ・ 回答書+B 3点 (顔写真付1点以上)

- 申請時来庁
- ・ 通知カード返納 (通知書提示) + A 1点
- ・ 通知カード返納 (通知書提示) + B 2点
- ・ A 2点
- ・ A 1点+B 1点

- 出張申請
- ・ A 2点
- ・ A 1点+B 1点

- 【代理人本人確認】
- 法定代理人
  - ・ 本人と同じ

- 任意代理人
- ・ A 2点
- ・ A 1点+B 1点

代理人	資料	確認者
法定代理人	<input type="checkbox"/> 越前町に本籍あり、または同一世帯の親 <input type="checkbox"/> 戸籍証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
任意代理人 復代理人 (交付時来庁のみ)	<input type="checkbox"/> 委任状 来庁が困難であることを証する書類 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 医療費領収書 <input type="checkbox"/> 入所証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
代理人本人確認	A <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真つき) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	B <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

事務処理	処理者
申請受付	
印鑑登録	証の回収 <input type="checkbox"/> 印鑑 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 亡失
	証の処理 <input type="checkbox"/> 引換交付 <input type="checkbox"/> 廃止
	認証管理 <input type="checkbox"/> 引換交付 <input type="checkbox"/> 新規登録
	カード等の処理
カード等の処理	カード交付 —
	返納物の廃棄 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード
支援	<input type="checkbox"/> マイキーID <input type="checkbox"/> マイナポイント <input type="checkbox"/> 保険証利用

- 回答書 添付欄
- 回答書 (ハガキ)
  - 回答書再交付 (別添)

印鑑登録番号	
新	
旧	

全項目処理