様式第１

マイナンバーカード　暗証番号設定依頼書
兼　マイナンバーカード送付先情報登録申請書

越　知　町　長　様

令和　　年　　月　　日

個　人　番　号		生年月日 ※	T・S・H・R 年　　月　　日	性別 ※	男・女
氏　　名					
住　　所	高知県高岡郡越知町				
電　話　番　号					

送　付　方　法	簡易書留で郵送します
個人番号カード 送　付　先 （※）	
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（※）	

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

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などに、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などに、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

※　事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和　　年　　月　　日