

個人番号カード 一時停止解除届  
利用者証明用電子証明書 一時停止解除届

倉敷市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名	Ⓜ				
住所					
電話番号					
解除理由					

※ 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。

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	Ⓜ	本人との関係	
住所			
電話番号			

(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。

<b>確認書類</b> 【要複写】	<input type="checkbox"/> 運転免許証(□暗証番号)(本・代) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(H24/4/1以後のもの)(本・代) <input type="checkbox"/> 旅券(本・代) <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳(本・代) <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳(本・代) <input type="checkbox"/> 療育手帳(本・代) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(□暗証番号)(代) <input type="checkbox"/> その他( ) (本・代)			
	<input type="checkbox"/> 健康保険証(本・代) <input type="checkbox"/> 医療受給者証(本・代) <input type="checkbox"/> 年金手帳(本・代) <input type="checkbox"/> その他( ) (本・代)			
	上から2点又は上から1点と下から1点ずつで即日 (法定代理人) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 (確認資料) <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他( ) (任意代理人) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 対象者が来庁できないことを証する書類			
受付サイン	照会書発送	回答年月日	統合端末入力	管理簿入力
	<input type="checkbox"/> 要 ( / )  <input type="checkbox"/> 不要			