

個人番号カード暗証番号変更・再設定申請書 兼  
電子証明書暗証番号変更・再設定申請書

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			

※ 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	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。

確認書類	<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)(本・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)				
	< 暗証番号再設定の場合 >				
	<b>【本人・法定代理人】</b> 上から2点又は上と下から1点ずつ。(法定代理人の場合両名とも書類必要) <b>【任意代理人】</b> 照会回答必須。本人:マイナンバーカード、代理人:上から2又は上と下から1点ずつ。委任状。 (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				
受付者	審査者	照会・回答時使用欄			
		発送日	照会書内容確認	受付者	審査者