

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

武蔵野市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明・大・昭 平・令・西暦	年 月 日
氏 名	(印)			
住 所	武蔵野市 (町) 丁目 番 号 (建物名等)			
性 別 ※	男 ・ 女	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、該当するものにチェックをつけてください。

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
	<input type="checkbox"/> 暗証番号の変更 <input type="checkbox"/> 暗証番号の再設定	<input type="checkbox"/> 暗証番号の変更 <input type="checkbox"/> 暗証番号の再設定
	3. 住民基本台帳用	4. 券面事項入力補助用
	<input type="checkbox"/> 暗証番号の変更 <input type="checkbox"/> 暗証番号の再設定	<input type="checkbox"/> 暗証番号の変更 <input type="checkbox"/> 暗証番号の再設定

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

法定代理人以外の場合は、本人宛に照会書を送付するため当日中の手続きはできません。

代理人	(印)	本人との 関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 / <input type="checkbox"/> その他
住 所	<input type="checkbox"/> 同上		
電話番号	<input type="checkbox"/> 同上		

※ 事務処理記載欄

本人手続き

本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード 〓 券面ソフト情報 <input type="checkbox"/> 一致 / <input type="checkbox"/> 不一致 (受付不可)
----	--

代理人手続き ※照会書兼回答書持参時に確認

本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード 〓 券面ソフト情報 <input type="checkbox"/> 一致 / <input type="checkbox"/> 不一致 (受付不可)	
	<input type="checkbox"/> 以下の本人確認書類1点	
	A書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(H24.4.1~) <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 住基カードB <input type="checkbox"/> その他()
	B書類	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 特別扶養手当証書 <input type="checkbox"/> その他()
代理人	C書類 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 民間企業の社員証 <input type="checkbox"/> 住民名義の預金通帳 <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 本人確認書類2点(うち1点はA書類が必須)	
<input type="checkbox"/> 照会書兼回答書 兼 委任状		

※本人確認書類はコピー必須

受付	回答書送付	処理	係	係長	課長	受付年月日
						令和 年 月 日