個人番号カード・電子証明書　暗証番号設定依頼書

成田市長　宛　　令和　　年　　月　　日

氏　　名		生年月日	年　　月　　日	性別	男・女
住　　所	千葉県成田市 電話番号　　（　　）				
法定代理人 氏　　名		本人との関係			
住　　所	□ 本人と同一 千葉県成田市				

※マイナンバーカードに搭載する機能の希望等をうかがいます。

署名用電子証明書の希望	有　・　無
利用者証明用電子証明書の希望	有　・　無
点字表記の希望	有　・　無

※マイナンバーカードに設定する暗証番号をご記入ください。

フリガナ	
①署名用電子証明書 暗証番号	
フリガナ	
②利用者証明用電子証明書 暗証番号	
フリガナ	
③住民基本台帳用 暗証番号	
フリガナ	
④券面事項入力補助用 暗証番号	

① 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ことを確認する。e-Tax利用の際に使用。

② 利用者本人であることを証明する。コンビニで証明書を取得する際、マイナポイント及び保険証利用に使用。

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、氏名等をテキストデータとして利用するための暗証番号

※ ①はｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ大文字と数字を含む6～16桁
②、③、④は数字のみの4桁、共通の暗証番号の設定も可能

※確認事項

1. マイナンバーカードの申請を市役所が代理で行います。
2. 通知カードを持参していただいた場合は、本日回収いたします。
3. 以前にマイナンバーカードを申請していた場合は、以前の申請は取り止めとします。
4. 現在お持ちの有効なカード（住民基本台帳カード、マイナンバーカード）は、本日をもって廃止とさせていただきます。
5. マイナンバーカードを受け取る前に市外へ転出されると、成田市でカードを受け取ることはできません。転入先の市区町村で再度申請が必要です。再交付にあたるためカードは有料となる可能性があります。
6. 本日以降、成田市内での住所変更や氏名等の変更があった場合には、変更後の内容をマイナンバーカードの追記欄に記載した上で送付します。
7. 再発行にあたる場合、有料となりますので、本人限定受取郵便でのお受け取りではなく、市役所にご来庁いただく必要がございます。

私は、上記７項目の内容に同意します。　　署名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

書留郵便での送付を希望　□　　健康保険証利用の申込を希望　□

※通常は本人限定受取郵便です。　　※初回の利用設定を市役所が代理で行います。

受付	本人確認（複写）通orＡは必須				CS確認	ID更新 (ﾊﾟﾀｰﾝC)	管理簿 入力	交付処理		発送処理 日付（　/　）	
	通知カード	A	B	C				入力者	確認者	発送準備	内容確認