

記入例

子の氏名、②、③、⑥は記載必須事項です

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共
（出生届

①利用者証明用電子証明書は任意です。発行を希望しない場合は、暗証番号は記入せず右欄にチェックをお願いします。ただし、この場合、健康保険証として利用できません。

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

子の氏名 【必須】	安城 太郎
--------------	--------------

- 氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載されています
- 住所地又は住所地以外の希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書暗証番号	1 2 3 4	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	1 2 3 4	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】
④個人番号カード送付先 【住所地以外への送付を希望する場合】	〒 446-8501 愛知県安城市桜町18-23	
⑤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	<input checked="" type="checkbox"/> 里帰り出産のため <input type="checkbox"/> ()	
⑥連絡先電話番号【必須】	090-0000-0000	

④、⑤は、諸事情により住所地以外で受取希望の方はご記入ください

(注)

- ①和
 - ②和
 - ③和
 - ④和
- ①、②、③はカードに設定する数字4桁の暗証番号です。全て共通の暗証番号でも設定可能です。また、本書類は返却されないため、提出前に暗証番号をお控えください。

ことを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。
す。
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。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。
※電子証明書について、氏名のコンピューター入力に際して画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）は、代替文字に置き換わります。
代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地市区町村へその旨を申し出てください。