様式第2

個人番号カード・電子証明書　暗証番号設定依頼書
兼　個人番号カード送付先情報登録申請書

大河原町長　様

令和　　年　　月　　日

個人番号		生年月日 ※1		性別 ※1	男・女
氏名					
住所					
電話番号					

送付方法	□書留郵便による送付を希望 ※確実に受け取ることができる方に限り、書留郵便による送付が可能です。 ※通常は本人限定受取郵便により送付します。
個人番号カード送付先 ※2	
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（※2）	

※1　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。
※2　太枠内は、住所地以外の地を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。

設定する暗証番号に○をつけてください。

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

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

①署名用電子証明書を利用するための暗証番号
　※署名用電子証明書…インターネットで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かどうか等を確認することができる仕組み。
②利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号
　※利用者証明用電子証明書…インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組み。
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個人番号や基本４情報を確認し、テキストデータとして利用するための暗証番号

※　事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和　　年　　月　　日

（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。