

マイナンバーカード申請受付票

様式 3

※ 太線の中及び裏面を記入してください

| | | | |
|--|-------------------------------|-------|--------|
| 氏名 | ※15歳未満の方が申請の場合記入 親権者氏名 () | | |
| 住所 | 君津市 | | |
| 生年月日 | 大・昭 平・令 | 年 月 日 | 性別 男・女 |
| 日中連絡可能な電話番号 | — — | | |
| 2か月以内に君津市外に住所異動する予定はありますか？ <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい → カードが完成するまでに1か月半程度かかるため、転入先で住所異動後に申請してください。 | | | |

-----以下職員記入欄-----

| | | | |
|--------|---|--|--|
| 受付日 | 年 月 日 | タブレット番号 | 1・2 |
| 場 所 | | | |
| 申請書 | <input type="checkbox"/> 有 (本人持参) <input type="checkbox"/> 無 (市民課で発行) | | |
| 本人確認書類 | A | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 住基カードB <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | B | <input type="checkbox"/> 健康保険証 (国保・後期・社保 会社名) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 (会社名) <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 <input type="checkbox"/> 学生証 (学校名) <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 受け取り方法 | <input type="checkbox"/> 交付時来庁 | | |
| | <input type="checkbox"/> 申請時来庁 ※通知カードが無い場合本人確認「A+A」or「A+B」 ・ 通知カード (無) ・ 回収 ・ 紛失届 ・ 住基カード 無 ・ 回収 (返納届) ・ 紛失 (廃止届) ・ 後日 ・ 個人番号カード 無 ・ 回収 (返納届) ・ 紛失 (廃止届) | | |
| 確認事項 | <input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料 (理由:) | | ・ 点字の希望 無 ・ 有 ・ 利用者用 (無) ・ 有 ・ 署名用 (無) ・ 有 |

| 受付 | 写真撮影 | 所有確認 | 申請 | 再申請 | 写真照合 | CS 設定 | CS 照合 | 発送日 |
|----|------|------|----|-----|------|-------|-------|-----|
| | | | / | / | | | | / |

ご自宅でマイナンバーカードの受け取りを希望される方のみ記入

マイナンバーカード暗証番号設定依頼書

- (1) 署名用電子証明書暗証番号 (大文字アルファベットと数字を混ぜたもので6桁～16桁)
インターネットで文書を送付する際に使用 (確定申告・特別定額給付金申請 等)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

※ (2) から (4) の暗証番号 (数字4桁) は、3種類とも同じに設定することができます

- (2) 利用者用電子証明書暗証番号 (数字4桁)

ログインした人が利用者本人であることを証明するもの
(コンビニ交付サービスの利用・マイナポータルへのログイン 等)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

- (3) 住民基本台帳用暗証番号 (数字4桁)

住民票コードをテキストデータとして使用 (住所変更・氏名の変更)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

- (4) 券面事項入力補助用暗証番号 (数字4桁)

個人番号・氏名・住所・生年月日・性別をテキストデータとして利用する際に使用
(オンライン申請で氏名等を入力する際 等)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

- マイナンバーカード完成後、「本人限定受取郵便」で受け取ることを同意する。

【職員チェックリスト】

- 控えに記載された暗証番号と相違はない。
- 「0」ゼロと「O」オー、「1」イチと「I」アイ、「2」ニと「Z」ゼット等の判別が難しいものは分かるように記入している。
- 「本人限定受取郵便」の同意 漏れがないか。