

通知カード見本

通知カード

個人番号 0123 4567 8901
氏名 番号 花子

〒000△△市□□町◇丁目○番地1-1-1

平成25年3月31日生 性別 女 △△市県 33256789

個人番号カード交付申請書
電子証明書の発行申請書
△△市県
（地方公共団体発行システム標準用紙）

申請書ID 1234 5678 9012 3456 7890 123

氏名 番号 花子

住所 ○○県△△市□□町◇丁目○番地1-1-1

生年月日* 平成25年3月31日 性別* 女

【交付文字情報】

電話番号	〒	市町村	市区町村
12345678	9012	△△市	□□町
12345678	9012	△△市	□□町

右欄の赤字表記を確認する
※赤字は赤字印刷・黒字印刷のいずれか

※上記入の赤字は、平成25年(第3期)の住民登録情報となります。
左のQRコードを読み取ることでスマートフォン等から交付の申請ができます。

申請書ID 1234 5678 9012
10 3456 7890 123

右のQRコードは通知カード用です

10000019 01/01
319011000019#

視覚障がい者用
盲字コード

顔写真貼付欄
サイズ
（縦4.5cm×横3.5cm）

申請日 年 月 日
申請者氏名（自署） 印

- 最近6ヶ月以内に撮影・公正、無傷、背景色の心外・黄斑に、瞳孔、生年月日を記入してください。

裏面の内容に誤りがないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書の発行を申請します。

以下の電子証明書の交付については、原則的「この欄内」をご覧ください。

発行を希望しない電子証明書がある場合は、下の赤字を塗りつぶしてください。

署名用電子証明書 不要 ※付添資料のうち、成年後見人の方は印刷されません。
 利用者証明用電子証明書 不要 必要は印刷されません。

【注意】電子証明書は、e-Sig 用の電子申請、ワンストップへのログイン、コンビニ交付サービスなどを通じて申請することができます。
【赤字を塗りつぶす場合は、電子証明書の機能が使用されなくなる可能性があります。

交付目的	本人の氏名	本人の性別
代理人(自署)	〃	〃
代理人(住所)	〃	〃

電子印

- 18歳未満の方、成年後見人の方が申請を行う場合は、法定代理人の方が以上の「代理人(自署)」にご記入ください。
- 申請の際は、原則的「この欄内」をお覧のうえ、ご記入ください。
- 自治体の記載事項のうち、*印の付いた欄目には誤りや変更がある場合、申請は受付できませんので、必ず申請書は修正せず、お間違いないようお願いいたします。
- 申請書に誤りや不足が認められた場合は、お問い合わせが必要となりますので、通知カードと併せて大切に保管してください。

マイナンバーカード見本

氏名 番号 花子

住所 ○○県□□市△△町◇丁目○番地▽▽号

性別 女

平成25年3月31日生 2025年3月31日まで有効

□□市県

1234

012345678901234 1234

●このカードは紙製された場合は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
（連絡先）個人番号カードコールセンター 0570・783・578（24時間受付）

●このカードは紙製された場合は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
（連絡先）個人番号カードコールセンター 0570・783・578（24時間受付）

1234 5678 9012

氏名 番号 花子

平成25年3月31日生

●このカードは紙製された場合は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
（連絡先）個人番号カードコールセンター 0570・783・578（24時間受付）

10000019 01/01
319011000019#