

個人番号カード交付・再交付申請 取消申出書  
兼 電子証明書発行・更新申請 取消申出書

地方公共団体情報システム機構 宛

長 様

※本籍地市町村名を記載してください。

令和 年 月 日

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        |     |     |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|------------------------|-----|-----|
| 個人番号                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 生年月日 | T・S<br>H・R 年 月 日       | 性別  | 男・女 |
| 氏名<br>(必ず記入)                                                | (ふりがな)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |      |                        |     |     |
| 国外での住所<br>(外国語表記)<br>※郵便物送付時、この欄の記載をそのまま<br>使用します<br>(必ず記入) | Name :<br>_____<br>Address :<br><br>(国名 (英語表記) : )                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |      |                        |     |     |
| 国外転出 (予定) 日                                                 | T・S<br>H・R 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |      |                        |     |     |
| 取消をする申請・届出<br>の種類と申請場所<br>(必ず記入)                            | 該当するものに○を付けてください。<br>a カード交付                      b カード再交付                      c 電子証明書発行/更新                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |      |                        |     |     |
|                                                             | 申請・届出を行った場所にあてはまる□を黒で塗りつぶし、在外公館名または市区町村名を ( ) 内に記入してください。<br><input type="checkbox"/> 在外公館 (                                      大使館/ 総領事館/ 領事事務所 )<br><input type="checkbox"/> 日本国内 (                                      都/道/府/県                                      市/区/町/村                                      区)                                     |  |      |                        |     |     |
| 取消前のカード受取<br>希望場所<br>(必ず記入)                                 | 取消前のカード受取希望場所にあてはまる□を黒で塗りつぶし、在外公館名または市区町村名を ( ) 内に記入してください。<br><input type="checkbox"/> 上記と同じ<br><input type="checkbox"/> 在外公館 (                                      大使館/ 総領事館/ 領事事務所 )<br><input type="checkbox"/> 日本国内 (                                      都/道/府/県                                      市/区/町/村                                      区) |  |      |                        |     |     |
| メールアドレス1 ※<br>(必ず記入)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        |     |     |
| メールアドレス2<br>(任意)                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        |     |     |
| 電話番号1 ※<br>(必ず記入)                                           | (国番号 : )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |      | 本籍地<br>市区町村名<br>(必ず記入) | 都 道 |     |
| 電話番号2<br>(任意)                                               | (国番号 : )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |      |                        | 府 県 |     |
| 取消事由                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        | 市 区 |     |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        | 町 村 |     |
|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |      |                        | 区   |     |

※ 電話番号は国番号から記載してください。連絡の取れるメールアドレスおよび電話番号を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

|                            |                 |  |      |          |  |
|----------------------------|-----------------|--|------|----------|--|
| 代<br>理<br>人<br>記<br>載<br>欄 | ふりがな            |  |      | 本人との関係   |  |
|                            | 代理人<br>氏名       |  |      |          |  |
|                            | 代理人<br>住所       |  |      |          |  |
|                            | メールアドレス<br>(任意) |  | 電話番号 | (国番号 : ) |  |

|         |                                        |        |         |       |
|---------|----------------------------------------|--------|---------|-------|
| 事務処理記載欄 | 外務省管理番号 :<br>戸籍届出 (無・有)<br>公館名 (親公館) : | 受理公館 : | 受理年月日 : | 届出の種類 |
|---------|----------------------------------------|--------|---------|-------|