

個人番号カード暗証番号変更・再設定
電子証明書暗証番号変更・再設定
申請書

波佐見町長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	大正 昭和 平成 令和	年 月 日	性別 ※	男・女
氏 名						
住 所	長崎県東彼杵郡波佐見町 郷 番地					
電 話 番 号						

※ 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。

申請の内容について、該当する番号に○をつけてください。

申 請 内 容	1. 署名用電子証明書	2. 利用者証明用電子証明書
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。
	3. 住民基本台帳用	4. 券面事項入力補助用
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代 理 人		本人との関係	
住 所	□同上		
電 話 番 号	□同上		

※ 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。