

個人番号カード 一時停止解除届
利用者証明用電子証明書 一時停止解除届

北栄町長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	明大昭平令 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名					
住所	鳥取県東伯郡北栄町 番地				
電話番号	() -				
解除理由					

※ 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。

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		
電話番号	() -	

受付	審査	添付書類	受付年月日
		<input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類 <input type="checkbox"/> 照会回答書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 疎明資料 ※法定代理人の場合委任状・照会回答書必要なし	令和 年 月 日
添付書類	申請人	代理人	
	【2点】個人番号カード+1点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者保険証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 特別医療 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	【2点】官公庁発行顔写真付証明書を含む2点 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者保険証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 特別医療 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	

(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。