

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 宛
※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 (必ず記入、和暦)		大・昭・平・令 年 月 日	性別 (必ず記入)	男・女
氏名 (必ず記入)	(ふりがな)				
国外での住所 (外国語表記) ※郵便物送付時、この欄の記載をそのまま使用 します (必ず記入)	Name : _____ Address : _____ (国名 (英語表記) : _____)				
国外転出 (予定) 日	大・昭 平・令 年 月 日				
取消をする申請・届出の 種類と申請場所 (必ず記入)	該当するものに○を付けてください。 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。 <input type="checkbox"/> 在外公館 (_____ 大使館/ 総領事館/ 領事事務所) <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 希望場所 (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。 <input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 在外公館 (_____ 大使館/ 総領事館/ 領事事務所) <input type="checkbox"/> 日本国内 (_____ 都/道/府/県 _____ 市/区/町/村 _____ 区)				
メールアドレス1 ※ (必ず記入)					
メールアドレス2					
電話番号1 ※ (必ず記入)	(国番号 : _____)	本籍地 市区町村名 (必ず記入)	都 道 府 県 市 区 町 村 区		
電話番号2	(国番号 : _____)				
取消事由					

※ 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。

代理人 記載 欄	ふりがな			本人との関係	
	代理人 氏名				
	代理人 住所				
	メールアドレス (任意)	電話番号	(国番号 : _____)		

※事務処理記載欄

受付担当	申出の方法	受付年月日
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話	令和 年 月 日