

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行/更新申請書
INDIVIDUAL NUMBER CARD Issuing Application / Digital Certification Form

【手書用】
[to be personally handwritten]

| | | | |
|--|---|----------------------|---|
| To: 長宛 (地方公共団体情報システム機構 宛 Japan Agency for Local Authority) | | | |
| 個人番号※1 ID Number | | | |
| 氏名※2 Name | | | |
| 住所※2 Address | | | |
| 生年月日※2 Date of Birth | 性別※2 Gender | 男 ・ 女 Male・Female | |
| 旧氏又は通称 ※2・3 Previous last name or Nickname (Appellation) | | | |
| 電話番号※4 Phone Number | | | 外国人住民の区分 Foreign Residency Status |
| 点字※5 Braille Type | 点字表記を希望する (最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字) <input type="checkbox"/> Request Braille (maximum 24 characters, sonant mark counts as 1) | | 在留期間等満了日の有無 Residency expiry date available or not |
| | | | 在留期間等満了日 Residency Expiration Date |

顔写真貼付欄
Attach your ID photo here.
サイズ Size
(縦 4.5cm×横 3.5cm)
(Dimensions 4.5 cm height x 3.5 cm width)
・最近 6 ヶ月以内に撮影
・正面、無帽、無背景のもの
・裏面に、氏名、生年月日を記入してください。
・Taken less than 6 months prior to the application submission date.
・Face front portrait, no hat, no background.
・Write down your name and date of birth before pasting it on to this form.

※1 If the information you provide includes any errors, the Individual Number Card nor Digital Certificate details may result in issuing incorrectly. Please make certain to submit the correct information.
※2 The information on the Certificate of Residence shall contain your name, address, date of birth, gender and previous last name or nickname (Appellation), the information on the Individual Number Card or the Digital Certificate.
※3 Please indicate it if you have already completed procedures to list your previous last name or nickname (appellation) on the Certificate of Residence.
※4 If the information is insufficient, you may be contacted. Please submit your phone number where we can reach you during the daytime.
※5 If you prefer your name in braille, please black out the ☐. The furigana, or katakana, spelling (up to 24 characters, symbols such as 「ㇿ」 or 「ㇿ」 count as one character.) registered as identification information, on the Basic Resident Registration Network System is transcribed into braille.

以上の内容に間違いの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発行を申請します。
I herein certify the statement in this document is true and correct with the best of my knowledge. I request to apply for an Individual Number Card and Digital Certificate.

申請日 Application 年 月 日
year month day

申請者氏名 (自署)
Applicant's Name (signature)

印 Seal

【ご注意】を必ずご確認ください、電子証明書の発行を受けないこととする場合は、☐を黒く塗りつぶしてください。
Please make sure to confirm [Note], and black out the ☐ box if you do **NOT** wish to issue a Digital Certificate.

☐ 署名用電子証明書※ 不要
Electronic certificate of the bearer's signature* Do not process

☐ 利用者証明用電子証明書 不要
Electronic certificate of user proof. Do not process

※15 歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。
* As a general rule, the certificate is not issued for a person under 15 years of age and for an adult ward.

【ご注意】電子証明書は、コンビニ交付サービス、e-Tax 等の電子申請、マイナポータルへのログインのほか、今後予定されている健康保険証利用やマイナポイントの利用など多様なサービスの提供に必要となります。
[Note] The Digital Certificate provide various services, such as convenience store issuing service, e-Tax online filing, logging in to the Individual Number portal, as well as future health insurance card uses and My Number Points (Myna Point) .

When the bearer under the age of 15 years, or adult ward applies to issue an Individual Number Card and Digital Certificate, please fill in the representative's name, address, phone number and relationship below:

| | | | | |
|------------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------|--|
| 代理人記載欄 Statutory Representative | ふりがな Furigana | | 本人との関係 Relation To Applicant | |
| | 代理人氏名 (自署) Representative Name (signature) | 印 Seal | | |
| | 代理人住所 Representative's Address | (電話番号 Phone Number:) | | |

※ If the application information is insufficient, you may be contacted. Please submit your phone number where we can reach you during the daytime.

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|----------------------------------|--|
| 事務処理記載欄 For official use only | |
|----------------------------------|--|

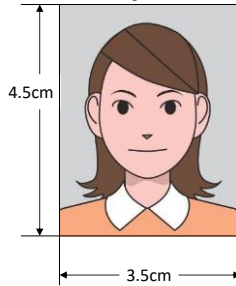
記入例
Sample

- 指定の規格を満たした写真の貼付をお願いいたします。
Attach the photo that meets the requirements.
- 必要事項の記入漏れがないようお願いいたします。
Make certain to fill in all necessary information.

写真規格

- ・最近6ヵ月以内に撮影されたもの
- ・Taken within the 6 month prior to the submission date.
- ・無帽、正面、無背景で撮影されたもの
- ・No hat, facing front, no background.
- ・縦 4.5cm×横 3.5cm (ふちなし)
- ・Size: 4.5cm height × 3.5cm width (No frame)
- ・申請者本人のみの平常時の顔であるもの
- ・Neutral expression.
- ・小さすぎず、頭の輪郭が全て収まっているもの
- ・The facial outline must fit within the frame.
- ・顔や背景に影の無いもの
- ・No shadow seen on the face or background.
- ・鮮明に撮影されたものであること・顔や背景に影の無いもの
- ・Clear resolution.
- ・傷や汚れの無いもの
- ・No tint or damage on the photo.
- ・サングラスなどで顔が隠れていないもの
- ・Clearly visible face.

○適当な写真例
Good photo



×不適当な写真例
Unsuitable photo



顔が横向きのもの
Facing sideways



無背景でないもの
With background



サングラスをかけ人物を特定できないもの
Unable to specify the person due to the sunglasses



正常時の顔貌と著しく異なるもの
Expression differs greatly from normal expression



背景に影があるもの
Dark shadow on the Background



ピンボケや手振れにより不鮮明なもの
Blur and unclear

個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行/更新申請書
INDIVIDUAL NUMBER CARD Issuing Application / Digital Certification Form

【手書用】
[to be personally handwritten]

住所の市区町村名を記入してください。
Name of town or city you live.

個人番号は、必ず記入してください。
ID Number is mandatory.

日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
Enter the phone number reachable during business hours.

申請者本人が記入してください。
Requires to be signed by The applicant Himself/herself.

申請者が15歳未満の方、成年被後見人の方の場合は、代理人記載欄に法定代理人が記入してください。
Statutory representative of a minor or an adult ward must fill in the information below.

| | | | |
|---|--|--|--|
| 氏名※2 Name ZHANG YULIAN | | 顔写真貼付欄 Attach your ID photo here. サイズ Size (縦 4.5cm×横 3.5cm) (Dimensions 4.5 cm height × 3.5 cm width) ・顔 6ヶ月前以内に撮影 ・正面、無背景、無帽子のものを貼付してください。 ・Face front portrait, no hat, no background. ・Write down your name and date of birth before pasting it on to this form. | |
| 住所※2 Address 〇〇県〇〇市△△町◇丁目〇-▽▽ | 生年月日※2 Date of Birth 1989/3/31 | 性別※2 Gender 男・男 | |
| 旧氏又は通称※2-3 Previous last name or Nickname (appellation) 〇〇〇 | 電話番号※4 Phone Number 987-654-3210 | 外国人自らの区分 Foreign Residency Status 在留期間満了日の有無 Residency expiry date available or not 在留期間満了日 Residency Expiration Date | |

- ※1 If the information you provide includes any errors, the Individual Number Card nor Digital Certificate details may result in issuing incorrectly. Please make certain to submit the correct information.
- ※2 The information on the Certificate of Residence shall contain your name, address, date of birth, gender and previous last name or nickname (appellation), the information on the Individual Number Card or the Digital Certificate.
- ※3 Please indicate if you have already completed procedures to list your previous last name or nickname (appellation) on the Certificate of Residence.
- ※4 If the information is insufficient, you may be contacted. Please submit your phone number where we can reach you during the daytime.
- ※5 If you prefer your name in braille, please black out the □. The furigana, or katakana, spelling up to 24 characters, symbols such as "J" or "I," count as one character.) registered as identification information, on the Basic Resident Registration Network System is transcribed into braille.

以上の内容に間違いの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発行を申請します。
I herein certify the statement in this document is true and correct with the best of my knowledge. I request to apply for an Individual Number Card and Digital Certificate.

申請日 Application 2019 年 11 月 5 日
year month day

申請者氏名 (自署) ZHANG YULIAN
Applicant's Name (signature)

【ご注意】を必ずご確認ください、電子証明書の発行を受けないこととする場合は、□を黒く塗りつぶしてください。
Please make sure to confirm (Note), and black out the □ box if you do NOT wish to issue a Digital Certificate.

☐ 署名用電子証明書※ 不要
Electronic certificate of the bearer's signature* Do not process

☐ 利用者証明用電子証明書 不要
Electronic certificate of user proof. Do not process

※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。
* As a general rule, the certificate is not issued for a person under 15 years of age and for an adult ward.

When the bearer, under the age of 15 years, or adult ward applies to issue an Individual Number Card and Digital Certificate, please fill in the representative's name, address, phone number and relationship below:

| | |
|---|---------------------------------|
| ふりがな Furigana | 本人との関係 Relation To Applicant |
| 代理人氏名 (自署) Representative Name (signature) | 印 Seal |
| 代理人住所 Representative's Address | |
| (電話番号 Phone Number:) | |

※ If the application information is insufficient, you may be contacted. Please submit your phone number where we can reach you during the daytime.

| |
|----------------------------------|
| 事務処理記載欄 For official use only |
|----------------------------------|

外国人住民の区分は、以下を記入してください。
Please fill in the Foreign Residency Status as:

- ・中長期在留者
Mid- to long-term residents
- ・特別永住者
Special permanent residents
- ・一時庇護許可者
Persons permitted to enter under temporary refugee status
- ・仮滞在許可者
Persons permitted for provisional stay
- ・出生による経過滞在者
Persons who may continue to stay transitionally in Japan by birth.
- ・国籍喪失による経過滞在者
Persons who have lost Japanese nationality and may continue to stay transitionally in Japan.

在留カード等に在留期間の満了の日が記載されている方は、「有」と記入してください。
If your residence card has an expiration date, please write: "Listed".

在留カード等に記載の在留期間の満了の日を記入してください。
The expiration date of your resident status printed on your residence card.

あらかじめ住民票への旧氏又は通称の記載手続きを行っている方は記入してください。
Please indicate if you have already completed procedures to list your previous last name or nickname (appellation) on the Certificate of Residence.

申請書送り先
Address to send Application

〒219-8650
日本郵便株式会社 川崎東郵便局 郵便私書箱第2号
地方公共団体情報システム機構
個人番号カード交付申請書受付センター 宛

PO Box 2, Japan Agency for Local Authority Information Systems, Kawasaki East Post Office, Japan Post Co., Ltd.
Attention: Individual Number Card Issuing Application Reception Center

標準
字体 0123456789

申請書送付用の宛名用紙等をホームページからダウンロードいただけます。
マイナンバー総合サイトのリンク・ダウンロードをクリックしてください。
You can download data material for creating address forms for sending in application forms from our website.
Please click link to download from the Individual Number General Site.