【手書用】

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

[Para manuscrito]

Solicitação de emissão do Cartão do Número de Pessoa Física/emissão ou renovação do certificado digital

地方公共団体情報システム機構　宛
Agência do Sistema Informativo para Autoridades Locais do Japão
（Para:　　長宛）

個人番号※1 Número de Pessoa Física			
氏名※2 Nome			
住所※2 Endereço			
生年月日※2 Data de nascimento		性別※2 Sexo	男・女 M・F
（旧氏又は通称 ※2･3） Apelido de Solteiro ou nome usado no Japão			

顔写真貼付欄
Coloque aqui a fotografia do rosto
サイズ　Tamanho
（縦 4.5cm×横 3.5cm）
（4.5cm de comprimido × 3.5cm de largura）
・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。
・Tirada nos últimos 6 meses
・Tirada de frente, sem chapéu e sem fundo
・Escreva o nome e a data de nascimento no verso da fotografia.

電話番号※4 Número de Telefone		外国人住民の区分 Estatuto de residente estrangeiro	
点字※5 Braile	点字表記を希望する（最大 24 文字まで、濁点等は 1 文字）　□ Deseja ter o escrito em braile (24 caráteres ao máximo e as marcas de “゛” ou “゜” contadas como 1 caráter)	在留期間等満了日の有無 Data limite do prazo de estadia indicada ou não	
		在留期間等満了日 Data limite do prazo de estadia	

※1 Preencha o Número de Pessoa Física corretamente. Se o Número de Pessoa Física estiver errado, o Cartão do Número de Pessoa Física e o certificado digital não poderão ser emitidos de forma correta.
※2 O nome, o endereço, a data de nascimento e o sexo serão descritos no Cartão do Número de Pessoa Física e no certificado digital de acordo com a informação do atestado de residência.
※3 O apelido de solteiro ou o nome usado no Japão serão descritos no Cartão do Número de Pessoa Física e no certificado digital caso tenham sido registrados previamente no atestado de residência.
※4 Indique o número de telefone acessível durante o dia para um eventual esclarecimento por telefone sobre os dados de solicitação.
※5 Preencha □ a preto caso deseje o nome escrito em braile. O furigana registrado na informação de identificação do Livro de Registro Básico de Residentes (24 caráteres ao máximo e as marcas de “゛” ou “゜” contadas como 1 caráter) será escrito em braile.

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。
Confirmo que os dados acima fornecidos estão corretos e pretendo solicitar a emissão do Cartão do Número de Pessoa Físuca e do certificado digital.

申請日 Data de solicitação　　年 ano　　月 mês　　日 dia

申請者氏名
Nome de solicitante

【ご注意】を必ずご確認いただき、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。
Confirme a【Observação】e preencha □ a preto caso não pretenda a emissão do certificado digital.

□ 署名用電子証明書※
Certificado digital para assinatura
□ 利用者証明用電子証明書
Certificado digital para a certificação de usuário

【ご注意】電子証明書は、健康保険証としての利用、住民票の写しなどの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など多様なサービスの提供に必要となります。
【Observação】Os certificados digitais são necessários em diversos serviços: usar como cartão de seguro de saúde; emitir o atestado de residência nas lojas de conveniência; efetuar a declaração eletrônica e-Tax e o log-in ao Mynaportal.

※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。
＊Não será emitido a menores de 15 anos de idade ou adultos sob tutela.

Caso o solicitante seja menor de 15 anos de idade ou adulto sob tutela, preencha no espaço em baixo com o nome, o endereço e o número de telefone do representante e a sua relação com o solicitante.

代理人記載欄 A preencher pelo representante	ふりがな Furigana		本人との関係 Relação com o solicitante	
	代理人氏名 Nome do representante			
	代理人住所 Endereço do representante	〒(Código Postal)　　- （電話番号 Número de telefone　　）		

※ Indique o número de telefone acessível durante o dia para um eventual esclarecimento por telefone sobre os dados de solicitação.

事務処理記載欄 Espaço reservado para trâmites	