

ご本人確認書類についてのお願い (メールオーダー専用)

下記のご本人さまを確認できる書類をご用意ください。

初回お申込み時	「 A 2点」 または 「 A 1点+ B 1点の計2点」
追加・解約・その他のお手続き時	A B の中から1点

A 公的書類のコピー

① 運転免許証／運転経歴証明書

裏面に住所等の記載がある場合は、裏面のコピーもご同封ください。



② 個人番号カード (個人番号通知カードは不可)

表面のコピーをご同封ください。

③ 各種健康保険証または 各種健康保険の資格確認書

④ 後期高齢者医療被保険者証

上記③・④について、住所欄にご住所の記入がない場合は、ご記入のうえコピーを作成してください。コピーを作成しましたら、記号・番号、保険者番号および二次元コードを判別ができないよう黒く塗りつぶしたうえ、ご同封ください。なお住所欄が裏面にある場合は、裏面のコピーもご同封ください。

⑤ 各種福祉手帳

⑥ 在留カード／特別永住者証明書

裏面に住所等の記載がある場合は、裏面のコピーもご同封ください。

⑦ パスポート (パスポートを含む場合は **A** 2点に限ります。)

所持人欄のご住所部分にご記入がない場合はご記入のうえ、外務大臣印のあるページ、顔写真のあるページ、所持人記入欄のあるページすべてのコピーをご同封ください。



※2020年2月4日以降に申請されたパスポートは所持人記入欄(住所欄)がないため、外務大臣印のあるページ、顔写真のあるページのコピーをご同封ください。

<ご留意事項>

- 氏名・住所・生年月日・資料の発行者・有効期限もしくは発効日が記載されているページをすべてコピーいただき、ご同封ください。
- お申込み受付時点で有効なものに限ります。

B 下記書類の原本(コピーは不可)

① 住民票の写し (コピーのことはありません)

注) 本籍地および個人番号(マイナンバー)の表示は不要です。

② 住民票記載事項証明書

③ 印鑑登録証明書



<ご留意事項>

- お申込み受付時点で発行後6ヵ月以内のものに限ります。
- お送りいただきました書類は、個人情報の保護を十分に考慮しお取扱いさせていただきます。ご送付いただいた書類の原本につきましては、**返却いたしません**ので予めご了承ください。

詳しくは次ページをご覧ください。

お問い合わせ先

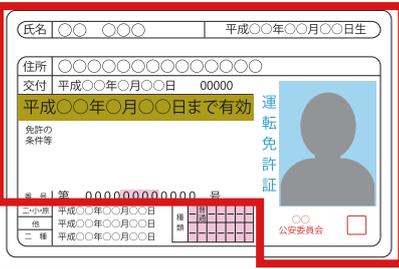
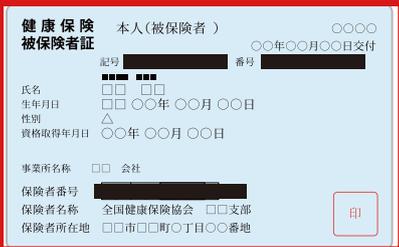
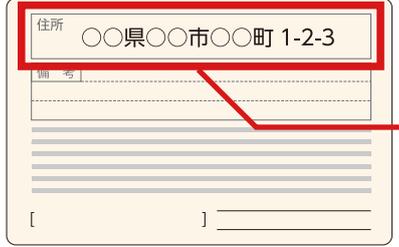
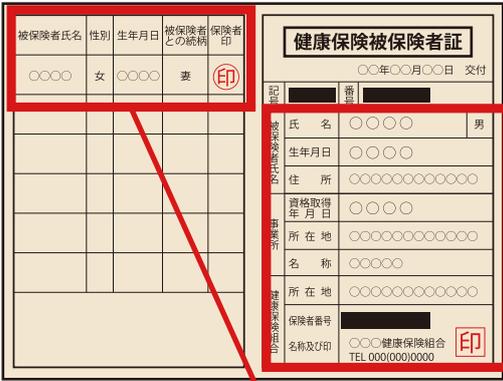
つばさ 支店



0120-114-283

平日 9:30~16:30 (但し土・日祝は除きます)

A 公的書類のコピー

	見本	チェック項目
運転免許証	<p>表面</p>  <p>裏面</p>  <p>※本籍地欄に住所が記載されていて、住所欄が「同上」となっている場合は、本籍地を塗りつぶさないでください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 「氏名」「住所」「生年月日」「有効期限」「顔写真」「番号」「公安印」が鮮明にコピーされていますか？ <input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？ <input type="checkbox"/> コピーの「本籍」「免許の条件等」は塗りつぶしていますか？ <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">  変更がある場合、裏面コピーを忘れずにご同封ください。 </div>
健康保険証 (資格確認書) (カード型)	<p>表面</p>  <p>裏面</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 「氏名」「住所」「生年月日」「発行者印」が鮮明にコピーされていますか？ <input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？ <input type="checkbox"/> コピーの「記号・番号」「保険者番号」「二次元コード」は塗りつぶしていますか？ <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">  住所がカード裏面に記載されている場合は、裏面のコピーも必要です。 </div>
健康保険証 (資格確認書) (紙型)		<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 「氏名」「住所」「生年月日」「発行者印」が鮮明にコピーされていますか？ (通院歴の記載箇所はコピー不要です) <input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？ <input type="checkbox"/> コピーの「記号・番号」「保険者番号」は塗りつぶしていますか？ <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">  被扶養者の方は、ご自分の名前が記載されているページのコピーも必要です。 </div>

申込書と本人確認書類でおなまえの漢字が異なる場合は、申込書記入の字体で取引させていただきます。

例) 高橋 と 高橋 、 吉田 と 吉田 等

B

下記書類の**原本**(コピーは不可)

①住民票の写し
(コピーの写しではありません)

見本

住 民 票 1/1

世帯主	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
住 所	〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3						
氏名	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
個人番号	[住所を定めた日] 〇〇年〇月〇日		性別	本人	続柄	〇〇	〇〇
住民票コード	[届出をした日] 〇〇年〇月〇日		市民となった日	〇〇年〇月〇日			
転入前住所	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇-〇-〇						
本籍	〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇-〇-〇						
備考	兼頭者 〇〇 〇〇						

この写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明する。
令和〇〇年〇月〇日 〇〇市長 〇〇〇〇

注) 本籍地および個人番号(マイナンバー)の表示は不要です。

チェック項目

- お申込受け付け時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申し込み内容と氏名、住所、生年月日と同じですか？
- 記載がある場合、本籍、出生地、住民票コード、個人番号(マイナンバー)を塗りつぶしてありますか？

注) 転送届を出されている住所は、現住所としてご登録いただけません。

②住民票記載事項証明書

住民票記載事項証明書

世帯主氏名	氏名 〇〇 〇〇			世帯主との続柄	〇〇
本人	生年月日	大正/昭和/平成/〇〇年〇月〇日生	性別	男	女
本人	現住所	〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3			
本人	本籍地	(都道府県のみ記入) 〇〇県〇〇市〇〇町 〇〇-〇-〇			

上記の事項は、住民票の記載事項と相違ないことを証明願います。
令和 〇〇年 〇月 〇日

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3
本人氏名 〇〇 〇〇 (印)

〇〇市 様

上記のとおり相違ないことを証明します。
令和 〇〇年 〇月 〇日

〇〇市長 〇〇〇〇 (印)

- お申込受け付け時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申し込み内容と氏名、住所、生年月日と同じですか？
- 記載がある場合、本籍、出生地、住民票コード、個人番号(マイナンバー)を塗りつぶしてありますか？

注) 転送届を出されている住所は、現住所としてご登録いただけません。

③印鑑登録証明書

印鑑登録証明書

印 影	氏名	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇
(印)	生年月日	〇〇年〇月〇日	性別	〇〇	
	住所	〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3			

この写しは、登録されている印影と相違ないことを証明する。
令和〇〇年〇月〇日

- お申込受け付け時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申し込み内容と氏名、住所、生年月日と同じですか？

注) 転送届を出されている住所は、現住所としてご登録いただけません。