



# 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。

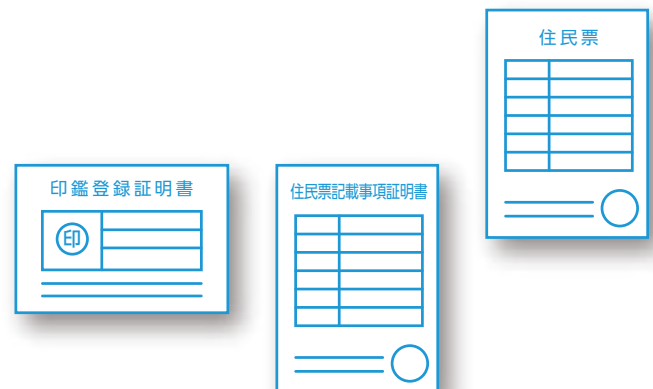
初回お申込み時	「 <b>A</b> 2点」 または 「 <b>A</b> 1点+ <b>B</b> 1点の計2点」
追加・解約・その他のお手続き時	<b>A</b> <b>B</b> の中から1点

## A 公的書類のコピー

- ① 運転免許証(両面) / 運転経歴証明書(両面)**  
変更がない場合でも、表面・裏面ともにコピーをご同封ください。
  - ② 各種健康保険証**  
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・番号および保険者番号を判読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。
  - ③ 後期高齢者医療被保険者証**  
住所欄にご住所のご記入がない場合は、ご記入のうえコピーをご同封ください。
  - ④ 各種福祉手帳**
  - ⑤ 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。
  - ⑥ 在留カード / 特別永住者証明書**  
外国人登録証明書は、一定期間在留カード・特別永住者証明書とみなされます。
  - 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(コピーのことではありません)**  
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

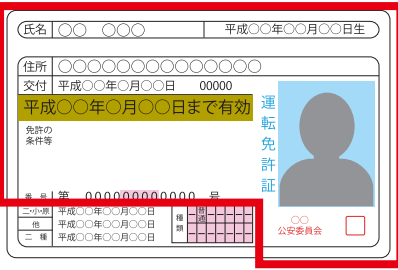
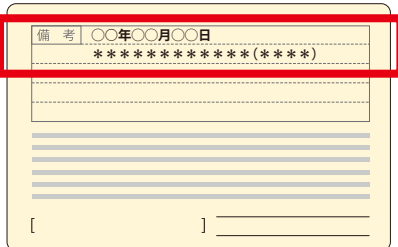

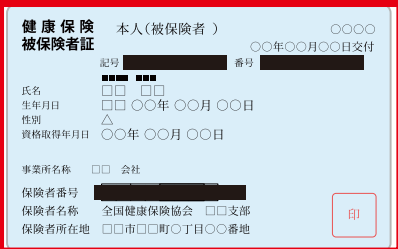
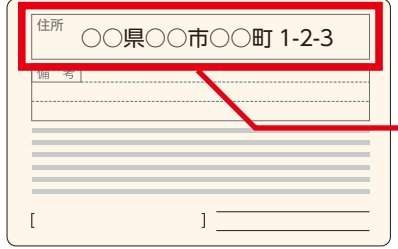

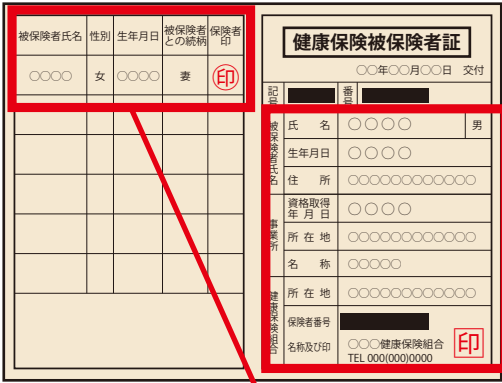

つばさ 支店

0120-114-283

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"> <li><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？</li> <li><input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？</li> <li><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？</li> </ul> <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;">  変更がない場合でも、裏面コピーを忘れずにご同封ください。     </div>
健康保険証 (カード型)	<p>表面</p>  <p>裏面</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li><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？</li> <li><input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？</li> <li><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？</li> </ul> <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 (紙型)		<ul style="list-style-type: none"> <li><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)</li> <li><input type="checkbox"/> 有効期限内のものですか？</li> <li><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？</li> </ul> <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)

## 見本

## チェック項目

(コピーのほうではありません)

① 住民票の写し

世帯主		住民票	
氏名	〇〇 〇〇	生年月日	〇〇年〇月〇日
性別	男	続柄	本人
個人番号	〔住所を定めた日〕〇〇年〇月〇日	市民となった日	
住民票コード	〔届出をした日〕〇〇年〇月〇日	〔〇〇年〇月〇日〕	
転入前住所		兼頭者	〇〇 〇〇
本籍			
備考			

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。

- お申込み受付時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申込み内容と氏名、住所、生年月日が同じですか？
- 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

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

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)

- お申込み受付時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申込み内容と氏名、住所、生年月日が同じですか？
- 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 影		印鑑登録証明書	
氏名	〇〇 〇〇		
生年月日	〇〇年〇月〇日	性別	
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

- お申込み受付時点で発行後 6 ヶ月以内のものでですか？
- お申込み内容と氏名、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。