

# 朝日町公共サービスパス 利用申請書

(LoCoPiあさひまち)

申請日: 令和 年 月 日

私は、朝日町公共サービスパスの利用申請をします。

なお、朝日町が個人番号カードの独自利用事務に必要な範囲で、私の個人情報を収集、保管及び利用することに同意します。

### 赤枠内：利用登録者（本人）情報を記入

#### 〈申請者（利用者本人）〉

ふりがな			
氏名			
生年月日	大正・昭和・平成・ 令和・西暦	年 月 日生	
性別	男 ・ 女 ・ 無回答		
住所	(〒 - ) 富山県下新川郡朝日町		
電話番号	固定 ・ 携帯	( )	

以下に該当する場合は、に  
✓を入れ、下記の〈法定代理人〉  
欄にも記入してください。

申請日時点で、15歳未満

※氏名・生年月日・性別・住所は住民票に記載の情報を記入してください。

※申請内容について、確認の連絡をする場合がありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。

15歳  
未満

### 青枠内：利用登録者（赤枠内）が15歳未満のお子さんの場合に保護者情報を記入

#### 〈法定代理人〉

ふりがな			
氏名			
住所	<input type="checkbox"/> 上記利用者と同一		
電話番号	固定 ・ 携帯	( )	<input type="checkbox"/> 上記利用者と同一
本人との続柄			

中学生以下のお子様や、高齢者の方で、みまもり機能を希望される方は、以下「希望する」に○をつけて、以下該当する事項について記載ください。

### みまもり機能 希望の有無に○を記入

みまもり機能	希望する( みまもりメール ・ ごぶさたメール(※1) ) ・ 希望しない
送信先メールアドレス	(注)朝日町公式LINEからのメールアドレス登録をお願いします。LINEの利用ができない方のみ記入してください。
メールアドレス登録方法説明書の郵送先	(注)メールで通知を受け取る方にメールアドレスの登録方法を記載した説明書を郵送希望の場合は記入してください。 (〒 - )

※この欄には何も記入  
しないでください。

事務処理欄

ユーザーID(台

手続きに來られ  
本人確認方法

(有効期限:

、発行番号:

、発行者

)

※裏面をご確認ください。

利用申請書の記入は、以下をご参照ください。

◎利用登録申請者がご本人（15歳以上）の場合

赤枠内の記入

◎利用登録申請者がお子さん（15歳未満）の場合

赤枠内にお子さんの情報を記入

青枠内に保護者情報の記入

◎代理の方がご家族等（15歳以上）の利用登録申請を行う場合

申請書裏面の委任状を※利用登録申請者（ご家族等）ご本人様が記入

赤枠内の記入（代理の方の記入でも可）

利用登録の会場には、

「申請書」と「利用登録者のマイナンバーカード」

をご持参ください。