

顔認証登録申込書

フリガナ			
氏名			
性別	男 女 回答しない	生年月日	年 月 日
住所	〒 伊方町		
地区 (行政区)			
電話番号 (携帯)			
本人確認方法	☐ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ その他		
初回登録特典 5,000 円 を 本人 に 配布 し て 良 い か		☐	
本人以外に配布を希望する場合は、該当者の名前をご記入ください。		(続柄)	
		(氏名)	
		(住所)	
個人情報 の 取 り 扱 い に つ い て 同 意 し ま す		☐	

備考	
----	--

(受付対応)

- ☐ 本庁 (課)
- ☐ 瀬戸支所
- ☐ 三崎支所
- ☐ 町見出張所

顔認証登録申込書（例）

フリガナ	イカタ タロウ		
氏名	伊方 太郎		
性別	☒ 男 ☐ 女 ☐ 回答しない	生年月日	1990 年 1 月 1 日
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 伊方町〇〇		
地区 (行政区)	例：湊浦		
電話番号 (携帯)			
本人確認方法	☒ マイナンバーカード ☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ その他		
初回登録特典 5,000 円を本人に配布して良いか		☒	
本人以外に配布を希望する場合は、該当者の名前をご記入ください。		(続柄) 例：子	
		(氏名) 例：伊方 花子	
		(住所) 例：伊方町〇〇	
個人情報取り扱いについて同意します		☒	

備考	
----	--

(受付対応)

- ☐ 本庁（ 課）
- ☐ 瀬戸支所
- ☐ 三崎支所
- ☐ 町見出張所