

## 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	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他		
個人情報の取り扱いについて同意します	<input type="checkbox"/>		

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	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他		
個人情報の取り扱いについて同意します	<input checked="" type="checkbox"/>		

備考	
----	--

(受付対応)

- 本庁（ 課）
- 瀬戸支所
- 三崎支所
- 町見出張所