

豊田市長 宛

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書

1. 必要事項

以下に申請する方の氏名、住所等と申請の年月日を記入してください。

ふりがな									
氏名									
住所	豊田市								
電話番号	()								
生年月日	年	月	日	性別	男・女	申請年月日	年	月	日
A 個他	()								

※代理人に委任する場合、申請する方がこちら↓も記入してください。

代理人氏名			本人との関係		
代理人住所					
代理人生年月日	年	月	日	代理人電話番号	()
A 個・免・経・旅・身・精・在・他	()				
B 保・診・医受・学・年・社・在(写無)・他	()				

2. 内容

申請内容、注意点を確認しチェック(レ)をつけてください。

申請内容	顔認証マイナンバーカードへの設定切替	<input type="checkbox"/>
------	--------------------	--------------------------

【注意点】

- ・署名用電子証明書が搭載されている場合は、失効処理を行います。
- ・代理人手続きの場合、申請者の電子証明書の有効期限切れ等の理由で、手続きが即日完了しないことがあります。
- ・顔認証マイナンバーカードの電子証明書は、健康保険証としての利用は可能ですが、マイナポータルなど暗証番号の入力を必要とする各種オンラインサービスは利用できません。
- ・記載事項(住所や氏名等)の変更があった場合、追記欄に最新の情報を記載させていただきます。

【事務処理欄】

受付日 (和暦)	窓 口 所 属 C D	申請者 個人 C D				
受 付	保 險 証 利 用 登 録 (市民課)	署 名 用 失 効	パ ス ワ ー ド ロ ッ ク	カ ー ド 裏 書 / 目 検		オ ン ラ イ ン 等 事 後 処 理 (市民課)
	済・実施	有・無		/		

【備考】