

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書

記入例

・ア+ウ = 本人来庁時
 ・ア+イ+ウ = 法定代理人または任意代理人来庁時

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。

ア	ふりがな	なんば かど				
	氏名	難波 角				
	住所	豊田市西町8丁目123番地				
	電話番号	0565 (34) 6773				
	生年月日	1955年5月6日	性別	男・女	申請年月日	令和5年12月15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。

イ	代理人氏名	難波 舞	本人との関係	長女
	代理人住所	豊田市西町8丁目123番地		
	代理人生年月日	1975年 6月 6日	代理人電話番号	080 (7829) 4444
	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。

ウ	申請内容	顔認証マイナンバーカードへの設定切替	<input checked="" 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CD		申請者個人CD	
受付	保険証 利用登録 (市民課) 済・実施	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)
		有・無		/	

【備考】