

(あて先) 川口市長

暗証番号の設定を希望しない旨の申請書  
(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

以下に申請される方の氏名、住所等と申請の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて申請される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

氏名					
住所					
電話番号	( )	-			
生年月日	年	月	日	性別	男・女
申請年月日	令和	年	月	日	
代理人の氏名				本人との関係	
代理人の住所					
代理人の電話番号	( )	-			

※代理人が申請する場合は委任状が必要です。(本人が 15 歳未満の場合で法定代理人が申請する場合を除く)

2 申請内容

顔認証マイナンバーカードへの設定切替を申請する。

- 【注意】
- ・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。
  - ・顔認証マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書は、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では利用できません。

委任状

令和 年 月 日

(申請者/利用者の住所) \_\_\_\_\_

(申請者/利用者の氏名) \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人として顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続きについての権限を委任しましたので通知します。

(代理人の住所) \_\_\_\_\_

(代理人の氏名) \_\_\_\_\_

(本人との関係) \_\_\_\_\_

※申請者の氏名欄には申請者の署名または記名押印を行ってください。

以下職員記入欄

確認書類	本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 他 ( )
	代理人	代理権 <input type="checkbox"/> 委任状等 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> 資格・登記事項証明書等 <input type="checkbox"/> 社員証等 <input type="checkbox"/> 契約書等 <input type="checkbox"/> 他 ( )
	本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 他 ( )
受付担当者		受付年月日
顔認証マイナンバーカード処理		マイナンバーカードの暗証番号をロックした <input type="checkbox"/>