

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書 兼 委任状

帯広市長 殿

	令和	年	月	日		
住所						
フリガナ			フリガナ			
氏名			通称 <small>※該当の方のみ</small>			
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	性別	男・女
電話番号	()	—				

申請の内容を確認し、「レ」チェックを付けてください。

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】

- ・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ご利用できません。

私は、下記の者を代理人として上記手続きの権限を委任しました。

代理人住所						
代理人氏名						
生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日	性別	男・女
電話番号	()	—	本人との 関係	配偶者・子・父・母・祖父母 その他()		

本人申請時 個人番号カード 代理人申請時 個人番号カード + 委任状 + 代理人身分証明A1点 法定代理人申請時 個人番号カード + 登記事項証明書or戸籍謄本 + 代理人身分証明A1点				
A.顔写真付き身分証明書		代理権限	受付氏名	
本人 代理人		<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 顔認証システム	設定氏名	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 個人番号カード(OK・NG) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他				