

淡路市長 様

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書(カード取得済者)

申請者が記入してください。

代理人を通じて申請する場合は代理人欄も併せて記入してください。

申請者	ふりがな		電話番号	
	氏名			
	住所	淡路市		
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
代理人	氏名		本人との関係	
	住所			
	電話番号			

以下の内容を確認し、してください。

申請内容	顔認証マイナンバーカードへの設定切替を希望	<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利用できません。

委任状	年 月 日
淡路市長 様	
申請者住所 淡路市 _____	
申請者氏名 _____	
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についての権限を委任しましたので通知します。	
代理人住所 _____	
代理人氏名 _____	

受付担当者	受付年月日	代理人本人確認書類 ※官公署発行の顔写真付き1点 + もう1点
		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他写真付 ()
		<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()