

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書

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。

申請日	年 月 日		
ふりがな			
氏名			
住所	文京区 _____ 丁目 番 _____ 号	電話番号	()
生年月日	明・大 昭・平 令	年 月 日	男女の別 (男 ・ 女)

代理人の氏名		本人との関係	
代理人の住所	<input type="checkbox"/> 本人住所と同じ 都道 市区 府県 町村	代理人の電話番号	()

【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
文京区長 殿		
(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) _____		
※申請者の氏名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。		

※事務処理記載欄

本人
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
法定代理人 (親権者・成年後見人)
<input type="checkbox"/> 本人のマイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類
<input type="checkbox"/> 代理権の確認 (同一世帯の親権者は不要)
任意代理人
<input type="checkbox"/> 本人のマイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類

1点確認書類	代理人
免許証	
運転経歴証明書	
旅券	
マイナンバーカード	
住基カード(写有)	
身体障害者手帳	
在留カード(写有)	
その他	
()	

受付日： 年 月 日

署名用の失効	印字	管理簿入力