

暗証番号の設定を希望しない旨の申請書 兼 委任状 (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)

兵庫県南あわじ市長 殿

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。

生年月日	大・昭 平・令	年	月	日	男 女 の 別	申請の 年月日	令和	年	月	日
氏名										
住所	兵庫県南あわじ市									
電話番号	()									

申請の内容を確認し、チェックをつけてください。

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。

代理人（法定代理人・任意代理人）による届出の場合は、以下に記入してください。

任意代理人の場合は下記の委任状が必要です。

代理人		本人との関係	
住所		電話番号	

委任状

令和 年 月 日

<本人> 住所 兵庫県南あわじ市

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

氏名

本人との関係

※市記入欄

1	マイナンバーカード・運転免許証・旅券	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> Wiz確認	担当者
	身障手帳・在留カード	成年後見人	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	
	その他 ()	代理人	<input type="checkbox"/> 委任状	
2	保険証・受給者証・学生証			
	その他 ()			

【統合端末】

署名用電子証明書（有・無） 署名用電子証明書（破棄・失効） 利用者電子証明書の発行 ランダム暗証番号の入力

【マイナンバーカード】

【住基】

有効期限の記入 利 の表記 追記欄への印字 発行注意メモの削除