城陽市長　様

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。

ふりがな					
氏名					
住所					
電話番号	（　　）				
生年月日	明・大 昭・平 令　・　　年　月　日	男女の別	（男　・　女）	申請の年月日	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	（　　）				

2. 内容

申請の内容を確認し、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	□

【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。

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請　委任状

委任状　　令和　年　月　日

城陽市長　様

（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

受付	署名用失効/破棄	暗証番号設定	健康保険証	暗証番号ロック	カード記載	交付	受付年月日
							令和　年　月　日