

三田市長 あて

暗証番号の設定を希望しない旨の申請書
(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、住所等もあわせてご記入ください。

ふりがな						
氏 名						
住 所	三田市					
電話番号	()					
生年月日	明治 大正 昭和 西 暦	平成 令和	年 月 日	性別	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	<input type="checkbox"/> 同 上					
代理人の 電話番号	<input type="checkbox"/> 同 上 ()					

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り替え	<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
三田市長 あて		
(申請者の 住所) _____		
(申請者の 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きについての 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。		