

刈谷市長 殿

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、住所等も併せてご記入ください。

ふりがな	かりや たろう					
氏名	刈谷 太郎					
住所	刈谷市東陽町1丁目1番地					
電話番号	0566-(62)-1009					
生年月日	明・大 昭・平 全	25年 4月 1日	性別	男・女	申請の 年月日	令和5年12月15日
代理人 の氏名	刈谷 花子			本人との 関係	妻	
代理人 の住所	刈谷市東陽町1丁目1番地					
	0566-(95)-0009					
	委任状 令和5年12月15日					
	住所) 刈谷市東陽町1番地1 (申請者/利用者の氏名) 刈谷 太郎					
	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二通いの 権限を委任しましたので通知します。					
	(代理人の住所) 刈谷市東陽町1丁目1番地 (代理人の氏名) 刈谷 花子 (本人との関係) 妻					
	※申請者の氏名欄に申請者の署名又は記名押印を行ってください。					

代理申請の場合
こちらも記入

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	<input checked="" 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、マイナンバーカードなど暗証番号の入力が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。

※事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	年 月 日
本人確認書類等	写真等の有無
個人番号カード・その他 ()	2.有 (紙・電子)

職員記入欄