

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											
氏名											
住所											
電話番号	( )										
生年月日	明・大 昭・平 令・	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											
代理人の 電話番号	( )										

委任状 令和 年 月 日

刈谷市長 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)  
(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又は記名押印を行ってください。

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 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
	令和 年 月 日
本人確認書類等の種類	複写等の有無
個人番号カード・その他 ( )	1. 無 2. 有 (紙・電子)