

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書

横浜市長 様

令和 年 月 日

顔認証マイナンバーカードへ設定切替する方について、以下に記入ください。

氏名	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別	男・女
住所	横浜市 区			
電話番号	- -			

申請内容を確認し、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"/>
------	--------------------	--------------------------

【注意事項】

- 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。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

また、十分な本人確認ができない場合は、交付することはできません。

代理人	本人との関係	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
住所		
電話番号	- -	

申請者の本人確認書類

マイナンバーカード その他 ()

受付	記載	照合	端末

代理人の本人確認書類

- マイナンバーカード 運転免許証 旅券 在留カード 特永証
- 身体障害者手帳
- 健康保険証 介護保険証 後期高齢 年金手帳 社員証・学生証等
- その他・聴聞

署名用電子証明書の失効処理

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請 委任状

(提出先)
横浜市長

委任状

令和 年 月 日

(本人の住所) 横浜市

(本人の氏名※) _____

※署名又は記名押印してください。スタンプ印は不可

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申請に関する権限を委任します。

(代理人の住所) _____

(代理人の氏名) _____ (本人との関係) _____