

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書 兼 委任状

つくば市長 宛

年 月 日

① どなたのカードに関する申請ですか（手続きをするマイナンバーカードの利用者）

ふりがな		生年月日	年 月 日	性別	男・女
氏名					
住所	つくば市		電話番号		

② 申請者はどなたですか

本人（下記委任欄記入不要） 代理人（※利用者による下記委任欄記入が必要です）

委任状

つくば市長 宛

年 月 日

利用者の氏名		※利用者の氏名欄に利用者の署名または記名押印を行ってください。
利用者の住所		

私は、下記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。

ふりがな		本人との関係	父・母・配偶者 その他()
代理人の氏名			
代理人の住所		代理人の電話番号	

③ 顔認証マイナンバーカードへの設定切替に関する確認事項

- 署名用電子証明書が搭載されている場合は、自動的に失効されます。
- 設定切替後、マイナンバーカードと健康保険証の紐づけの手続きは自分自身では実施出来なくなるため、事前にお済ませください。（一部医療機関にて手続き可能）
- 設定切替後、健康保険証としての利用は可能ですが、マイナポータルやコンビニ交付など暗証番号の入力を必要とするサービスの利用ができません。

上記について、確認しました。

-----事務処理欄-----

本人の本人確認（複写不要）			代理人の本人確認（複写不要）				
○個人番号カード			○委任状(様式内委任状記入必須)				
○4ケタ ○半導体集積回路			○個人番号カード ○免許 ○旅券 ○在留カ ○身・療手帳 ○保険証 ○診察券 ○年金手帳 ○その他()				
受付	署名用電子証明書失効	暗証番号ロック	券面記載	AP診断	審査	決裁	備考