

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					ふりがな				
氏 名	(※)				通 称	(※ 1)			
(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。									
住 所	山口市								
電話番号									
生年月日	大・昭・平・令・西暦 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				
(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。									
代理人 の住所									
代理人の 電話番号									

※ 1 外国籍を有する方で住民票に通称が記載されている方は、必ず通称を記載してください。

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。

※市事務処理欄

本人確認書類	本 人		<input type="checkbox"/> MNカード						
	代理人	A	<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> MN	<input type="checkbox"/> パス	<input type="checkbox"/> 身障手帳	<input type="checkbox"/> 在留	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
		B	<input type="checkbox"/> 資格	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> 社員・学生証	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

受 付	署名用の 破棄・失効	ロックツール	券面追記	券面審査
	/	/	/	/

# 委任状

※委任する人（本人）がすべて記入してください。委任される人（代理人）が記入するところはありません。

山口市長 あて

令和 年 月 日

## ●委任する人（本人）

住民票の住所 山口市  
(※)  
氏 名 (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。  
生 年 月 日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日  
連 絡 先 ( ) —

私は、下記の者を代理人と定め、個人番号カードに暗証番号の設定をしない旨の申請（顔認証マイナンバーカードへの設定切替）に関するすべての権限を委任いたします

## ●委任される人（代理人）

住 所  
氏 名  
生 年 月 日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日