

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	(※) (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。			通称			
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	(※) (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。			本人との関係			
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

●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