

## 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	(※) <small>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>		通称	(※1)	
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	(※) <small>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>		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"/> 保険・介護・後期 <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 ( ) ー

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