

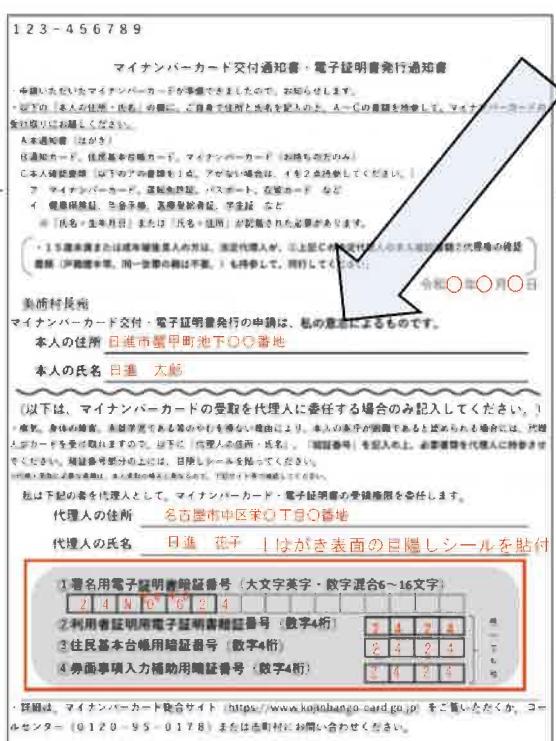
マイナンバーカード 代理受取時の持ち物

申請者本人は

長期入院をされている方（15歳以上）

窓口に来る人は

任意代理人

| チェック欄 | 持ち物（原本に限ります。コピー不可） |
|-------|---|
| | <p>申請者の本人確認書類 ①又は②の書類をお持ちください</p> <p>① A 区分のうち1点と B 区分のうち1点の合計2点 ② B 区分のうち顔写真付1点と顔写真なし2点の合計3点</p> <p>A 区分の例（マイナンバーカード以外は有効期限内に限る。） マイナンバーカード（顔写真有）、運転免許証等</p> <p>B 区分の例 健康保険証（資格確認証）、介護保険証、病院長が作成した顔写真証明書（裏面）</p> <p>本人確認書類一覧 は市ホームページ で確認ください。</p>  |
| | <p>任意代理人の本人確認書類 ③又は④の書類をお持ちください</p> <p>③ A 区分のうち2点（例：運転免許証とマイナンバーカード） ④ A 区分のうち1点と B 区分のうち1点の合計2点（例：運転免許証と診察券等）</p> |
| | <p>申請者ご本人がお越しになれないことを証明する書類（いずれか1点） 入院診療計画書、入院に関する医療費を支払った領収書、診療明細書（入院に関する診療内容の明細が記載されているもの）、診断書、病院長が作成した顔写真証明書</p> |
| | <p>元々のマイナンバーカード（更新・再交付でお持ちの方のみ） (受取時に返納が出来ない場合、原則として手数料（1,000円）が発生します。)</p> |
| | <p>住民基本台帳カード、通知カード（お持ちの方のみ）</p> |
| | <p>交付通知書（はがき）</p>  <p>裏面の回答書の住所・氏名欄、委任状欄を必ず記入し、お持ちください。 暗証番号欄に目隠しシールを貼付してください。</p> <p>交付通知書を紛失した場合 日進市市民課まで連絡し、交付通知書の再発行手続をしてから、カードをお受け取りください。</p> <p>日進市 市民課 電話：0561-73-1289 FAX：0561-72-4554</p> |

個人番号カード顔写真証明書

日進市長様

令和 年 月 日

別紙様式第1-1

(申請者本人)

| | | | |
|------|--|----|-----|
| 氏名 | | | |
| 住所 | | | |
| 生年月日 | | 性別 | 男・女 |
| 電話番号 | | | |

| |
|------------------|
| 申請者本人の 顔写真貼付欄 |
|------------------|

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(施設長記載)

| | | | |
|-------|--|--|--|
| 施設名 | | | |
| 施設の住所 | | | |
| 氏名 | | | |
| 電話番号 | | | |