

マイナンバーカード 代理受取時の持ち物

申請者本人は

施設に入居されている方（15歳以上）

窓口に来る人は

任意代理人

<p>チェック欄</p>	<p>持ち物（原本に限ります。コピー不可）（本人確認書類で有効期限のあるものは有効期限内に限る。ただし、マイナンバーカードに限って有効期限経過後6か月以内までは可）</p>																																																																																																																																
	<p>申請者の本人確認書類</p> <p>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</p> <p>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（顔写真有）、運転免許証等</p> <p>B区分の例 健康保険資格確認書、介護保険証、施設長が作成した顔写真証明書（裏面）</p> <div data-bbox="1189 526 1484 851" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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>  </div>																																																																																																																																
	<p>任意代理人の本人確認書類</p> <p>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）</p> <p>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）</p> <p>施設入所の契約書、施設利用に伴う領収書、施設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）</p> <p>（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>通知カード（お持ちの方のみ）</p>																																																																																																																																
	<p>交付通知書（はがき）</p> <div data-bbox="295 1388 853 2116" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>1 2 3 - 4 5 6 7 8 9</p> <p>マイナンバーカード交付通知書・電子証明書発行通知書</p> <p>申請いただいたマイナンバーカードが準備できましたので、お届かせます。</p> <p>※以下の「本人の住所・氏名」の欄に、ご自身の住所と氏名を記入の上、A～Cの欄を添付して、マイナンバーカードの受け取りにお越しください。</p> <p>A 本人確認書類（はがき）</p> <p>B 通知カード、健康保険資格確認書、マイナンバーカード（お持ちの方のみ）</p> <p>C 本人確認書類（以下のAの書類を1点、Aがない場合は、イを2点添付してください。）</p> <p>ア マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、資格カード など</p> <p>イ 健康保険証、年金手帳、介護保険資格、字鑑証 など</p> <p>※「氏名・生年月日」または「氏名・住所」が記載された必要があります。</p> <p>※ご来館または成年被保済者の方は、任意代理人が、③上記の任意代理人の本人確認書類の欄に「任意代理人（同一世帯の親は不要）」も添付して、発行してください。</p> <p>美加村長宛 マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の意志に反してはなりません。</p> <p>本人の住所 <u>日進市笠甲町池下〇〇番地</u></p> <p>本人の氏名 <u>日進 太郎</u></p> <p>（以下は、マイナンバーカードの受取を代理人に委任する場合のみ記入してください。）</p> <p>※事故、身体の不都合、その他学業等ある等のやむを得ない理由により、本人の署名が困難であると認められる場合には、代理人がカードを受け取りますので、以下に「任意の住所・氏名」、「電話番号」を記入の上、必要書類を代理人に持参してください。電話番号部分の上には、目隠しシールを貼ってください。</p> <p>※住所・氏名は必ず正確に、住所・氏名が異なる住所・氏名を記入してはなりません。</p> <p>私は下記の者を代理人として、マイナンバーカード・電子証明書の受領権限を委任します。</p> <p>代理人の住所 <u>名古屋市中区栄〇丁目〇番地</u></p> <p>代理人の氏名 <u>日進 花子</u> はがき表面の目隠しシールを貼付</p> <table border="1" data-bbox="319 1948 821 2072"> <tr> <td colspan="16">1 署名用電子証明書暗証番号（大文字英字・数字混合6～16文字）</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>N</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td><td colspan="9"></td> </tr> <tr> <td colspan="16">2 利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="16">3 住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td colspan="12"></td> </tr> <tr> <td colspan="16">4 養育費納入補助用暗証番号（数字4桁）</td> </tr> <tr> <td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>4</td><td colspan="12"></td> </tr> </table> <p>※詳細は、マイナンバーカード総合サイト（https://www.kojinbangs-card.go.jp/）をご覧ください。コールセンター（0120-95-0178）または市町村にお問い合わせください。</p> </div> <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。</p> <p>暗証番号欄に目隠しシールを貼付してください。</p> <p>交付通知書が見当たらない場合</p> <p>日進市市民課まで連絡し、交付通知書の再発行手続きをしてから、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 F A X：0561-72-4554</p>	1 署名用電子証明書暗証番号（大文字英字・数字混合6～16文字）																2	4	N	0	0	2	4										2 利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）																2	4	2	4													3 住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）																2	4	2	4													4 養育費納入補助用暗証番号（数字4桁）																2	4	2	4												
1 署名用電子証明書暗証番号（大文字英字・数字混合6～16文字）																																																																																																																																	
2	4	N	0	0	2	4																																																																																																																											
2 利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）																																																																																																																																	
2	4	2	4																																																																																																																														
3 住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）																																																																																																																																	
2	4	2	4																																																																																																																														
4 養育費納入補助用暗証番号（数字4桁）																																																																																																																																	
2	4	2	4																																																																																																																														

個人番号カード顔写真証明書

日進市長 様

令和 年 月 日

(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	