

隠岐の島町長 様

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書 兼 委任状

申請日：令和 年 月 日

1. 必要事項

以下に申請される方の氏名、住所等をご記入ください。
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		性別	男 ・ 女
氏 名			
住 所	島根県隠岐郡隠岐の島町		
生 年 月 日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日	連絡先	
代理人の氏名		本人との関係	
代理人の住所		代理人連絡先	

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。

委 任 状

令和 年 月 日

隠岐の島町長 様

※申請者の氏名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。

(申請者/利用者の住所) 隠岐の島町

(申請者/利用者の氏名) _____ (印) (自署の場合 押印不要)

私は、下記の者を代理人として顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続についての権限を委任しましたので通知します。

(代理人の住所) _____

(代理人の氏名) _____ 本人との関係 _____

※事務処理欄 免 ・ パ ・ 個 ・ 住 ・ 在留 ・ 官 保 ・ 後期 ・ 介 ・ 年手 ・ 年証 ・ その他 ()	課長	課長補佐	係