

里庄町長 殿

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     |                                    |   |   |   |               |        |          |
| 氏名       |                                    |   |   |   |               |        |          |
| 住所       | 里 見<br>新 庄<br>大字 浜 中<br>新庄グリーンクレスト |   |   |   |               |        |          |
| 電話番号     | ( )                                |   |   |   |               |        |          |
| 生年月日     | 大・昭<br>平・令                         | 年 | 月 | 日 | 男女の別<br>(男・女) | 申請の年月日 | 令和 年 月 日 |
| 代理人の氏名   |                                    |   |   |   |               | 本人との関係 |          |
| 代理人の住所   |                                    |   |   |   |               |        |          |
| 代理人の電話番号 | ( )                                |   |   |   |               |        |          |

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。

※事務処理記載欄

|             |             |
|-------------|-------------|
| 受付担当者       | 受付年月日       |
|             | 令和 年 月 日    |
| 本人確認書類等の種類  | 複写等の有無      |
| 提示された書類 ( ) | 1. 無        |
| 提出された書類 ( ) | 2. 有 (紙・電子) |