

福島市長 殿

暗証番号の設定を希望しない旨の申請書兼委任状
(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											
電話番号	()										
生年月日	大・昭 平・令	年	月	日	性別	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	()										
委任状 (任意代理人への委任の場合)											
私は、上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。											

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

受付庁	受付担当	受付年月日
		令和 年 月 日