

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書

① どなたのカードに関する申請（届出）ですか

住所	土浦市				
フリガナ		フリガナ			
氏名		旧氏または通称			
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別	男・女	電話番号	()

② 窓口に来られた方はどなたですか

- 本人 ⇒ ③に進んでください。
- 代理人 ⇒ 法定代理人以外は委任状の記入が必要です。裏面に委任状があります。

代理人

住所		電話番号	()
氏名		本人との関係	

③ 内容の確認

申請の内容を確認し、チェックをつけてください

申請 内容	顔認証マイナンバーカードへの設定切替	チェック

【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。

事務処理欄

※本人確認書類は氏名・住所が最新のものに限る。コピーのうえ、申請書に添付。

<input type="checkbox"/> 本人来庁	個カード
<input type="checkbox"/> 法定代理人来庁 (15歳未満・被後見人)	個カード + ㊦1点【写真入り1点：個・免・在】 ㊦住基・戸籍（15歳未満）／登記事項証明
<input type="checkbox"/> 代理人来庁	委任状 + 本人の個カード + ㊦写真入り1点 ()

受付場所	受付	CS 処理	ロック処理	カード裏書※	備考
市民課・都和 南・上大津 新治・神立					

※裏書できる余白がない場合は、カードケース裏面に「顔認証」を記載

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請 委任状

地方公共団体情報システム機構／土浦市長 殿

(頼んだ人) 申請者	住 所：
	氏 名：
	電話番号：

私は、下記の者を代理人と定め、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
権限を委任します。

令和 年 月 日（記入した日）

(頼まれた人) 代理人	住 所：
	氏 名：
	本人との関係：

※申請者の氏名欄は申請者の署名または記名押印が必要です。