

都城市長 様

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							
ふりがな							
通称(※)							
住所	宮崎県都城市						
電話番号							
生年月日	明・大 昭・平・令	年	月	日	男女の別 (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							

2. 申請内容

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

受付日	受付担当者	本人Mカード	CS 運用中	複写等の有無	代理人の本人確認書類	委任状等
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. 無 2. 有 (紙・電子)	Mカード 運免 健保 他( )	<input type="checkbox"/>