

顔認証マイナンバーカードへの 設定切替申請書

様式

川崎町長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	性別 ※	男・女
氏名					
住所	福岡県田川郡川崎町大字				
電話番号					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

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	
------	--------------------	--

【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は利用できません。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

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きについての権限を委任します。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			