

マイナンバーカード交付・電子証明書発行委任状

半田市長 宛

令和 年 月 日

本人の住所 _____

本人の氏名 _____

私は、下記の者を代理人として個人番号カードの受領、電子証明書の発行手続(代替文字の選択を含む)及び受領の権限を委任しました。

代理人の住所 _____

代理人の氏名 _____

来庁できない理由 現在、妊娠しているため

暗証番号を設定する (下記①～④を記入してください。)

どちらかに✓

①署名用電子証明書

②利用者証明用電子証明書

③住民基本台帳用

④券面事項入力補助用

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

英字と数字の組み合わせ6文字以上16文字以下

※英字は大文字で記入してください。
数字の「0」と英字の「O」などの混同を避けるため、「ゼロ」や「オー」などのふりがなを枠外に補記するなどし、分かりやすくご記入ください。

数字4桁
(同一でも可能)

いずれの暗証番号も設定しない (顔認証マイナンバーカード)

※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、マイナポータルやコンビニ交付など、暗証番号入力が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。
※健康保険証利用登録がお済みでない方で、利用登録を依頼する場合は裏面の同意書を記入してください。

●受け取りの際に必要な書類

・ マイナンバーカード交付・電子証明書発行委任状 (本書)

本人が上記をすべて記入のうえ、この用紙を任意の封筒に入れ、封をしてお持ちください。
やむを得ず、委任状を代筆する場合、代筆理由と代筆者を余白にご記入ください。
例: 「本人、手が不自由のため、〇〇〇〇が代筆しました。」

・ マイナンバーカード交付通知書

申請日から約2か月後にご自宅へ届きます。本人が下部の回答書欄を記入のうえ、お持ちください。
紛失された場合は、お電話にて再発行をご依頼ください。

・ 通知カード (紛失された場合またはマイナンバーカードの申請が初めての場合は不要)

・ 本人の本人確認書類 (分類表Aを1点含む2点 または 分類表Bを1点と分類表Cを1点を含む3点)

・ 代理人の本人確認書類 (分類表Aを1点)

・ マイナンバーカード (紛失された場合またはマイナンバーカードの申請が初めての場合は不要)

・ 再発行手数料1, 000円 (交付申請理由がマイナンバーカードの紛失等の場合)

・ 母子健康手帳、妊婦検診の徴収書など、現在妊娠中であることが分かるもの

【本人確認書類分類表】

A	顔写真付き公的身分証 マイナンバーカード、運転免許証、在留カード、パスポート、運転経歴証明書、障がい者手帳、住民基本台帳カード
B	公的身分証 顔写真のないA、健康保険証、資格確認証 (お知らせや通知は含まない)、年金手帳、基礎年金番号通知書、 こども医療受給者証、母子健康手帳 (親の書類としては不可)、介護保険被保険者証
C	顔写真付き身分証 学生証、社員証、個人番号カード顔写真証明書 (別紙作成)
D	その他の身分証 顔写真のないC、キャッシュカード、診察券、通帳

※全ての書類において、有効期限が設けられているものについては、有効期限内のものに限る。

暗証番号を設定しないカード（顔認証マイナンバーカード）を選択される方で、健康保険証利用の申込みをご希望の方は下記同意書を記入してください。

マイナンバーカードの健康保険証利用の
申込みに関する同意書

半田市長殿

私は、下記の事項につき、半田市長に対して同意いたします。

1. 半田市職員が、マイナンバーカードの健康保険証利用の申込のためにマイナンバーカードの利用者証明用電子証明書に係る暫定的な暗証番号の設定を行うこと
2. マイナンバーカードの健康保険証利用の申込に当たり、半田市職員に前号で設定した暗証番号をマイナポータルに入力させること
3. マイナンバーカードの健康保険証利用の申込のための手続（マイナポータル利用規約に係る同意を含む）を半田市職員に代行させること

年 月 日

（健康保険証利用を申し込むカードの）氏名 _____

※本人が記入できない場合は「本人手が不自由のため、代理人が代筆」などと記入できない理由と誰が代筆したかわかるよう、余白に記入してください。