

顔認証マイナンバーカードへの設定切替 委任状

委任状

令和 年 月 日

伊勢原市長 殿

(申請者/利用者の住所)

(申請者/利用者の氏名)

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。

(代理人の氏名)

(代理人の住所)

(本人との関係)

※ 申請者の氏名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。

* 電子証明書の発行・更新を伴う代理申請の場合は、別途「照会書兼回答書」の提出が必要になります。
詳細については、伊勢原市戸籍住民課までお問い合わせ下さい。

顔認証マイナンバーカードへの設定切替 同意書

- こちらの手続きを希望された場合、ご自身のカードの暗証番号を職員が無作為で設定します。
- 個人番号カードに内蔵されている署名用電子証明書は、失効されます。
- 顔認証マイナンバーカードに切り替えると、マイナポータルやコンビニ交付等、暗証番号を必要とする手続きはできなくなります。
- 通常のマイナンバーカードに切り替えることを希望する場合は、市役所まで再度来庁してください。

上記内容を理解した上で、顔認証マイナンバーカードに切り替えることに同意します。

年 月 日

自署