

マイナンバーカード代理交付 確認票

秦野市役所 戸籍住民課にご来庁の際には、この用紙の**両面**の1～4の内容を確認をしていただき**必要書類等を全てご持参ください。**

不足があった際は代理交付を受けられませんのでご注意ください。

※書類はボールペン等文字が消えない筆記具で記入してください。

ご本人様 (カードを受け取りたい対象者)	代理人様 (カードを受け取りに来庁される方)
氏名	氏名

1 本人確認書類 (すべて**有効期限内の原本が必要**です)

ご本人様分			代理人様分		
<input type="checkbox"/> 書類A の中から 2点 を持参			<input type="checkbox"/> 書類A の中から 2点 を持参		
<input type="checkbox"/> 書類A の中から 1点 と 書類B の中から 1点 を持参			<input type="checkbox"/> 書類A の中から 1点 と 書類B の中から 1点 を持参		
<input type="checkbox"/> 書類B の中から 3点 を持参 (うち 1点 は顔写真付き書類に限る)					
書類A	書類B	本人確認書類名称	書類A	書類B	本人確認書類名称
<input type="checkbox"/>		運転免許証・ 運転経歴証明書 <small>(交付日がH24.4.1以降のもの)</small>	<input type="checkbox"/>		運転免許証・ 運転経歴証明書 <small>(交付日がH24.4.1以降のもの)</small>
<input type="checkbox"/>		住民基本台帳カード (顔写真付き)	<input type="checkbox"/>		住民基本台帳カード (顔写真付き)
<input type="checkbox"/>		身体障がい者手帳	<input type="checkbox"/>		身体障がい者手帳
<input type="checkbox"/>		精神障がい者保険福祉手帳	<input type="checkbox"/>		精神障がい者保険福祉手帳
<input type="checkbox"/>		療育手帳	<input type="checkbox"/>		療育手帳
<input type="checkbox"/>		パスポート	<input type="checkbox"/>		パスポート
<input type="checkbox"/>		在留カード (顔写真付き)	<input type="checkbox"/>		在留カード (顔写真付き)
<input type="checkbox"/>		特別永住者証明書	<input type="checkbox"/>		特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/>	健康保険証		<input type="checkbox"/>	健康保険証
	<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証		<input type="checkbox"/>	後期高齢者医療被保険者証
	<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証		<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証
	<input type="checkbox"/>	年金手帳・基礎年金番号通知書		<input type="checkbox"/>	年金手帳・基礎年金番号通知書
	<input type="checkbox"/>	医療受給者証		<input type="checkbox"/>	医療受給者証
	<input type="checkbox"/>	学生証・社員証 (氏名+住所または 氏名+住所が記載されているもの)		<input type="checkbox"/>	学生証・社員証 (氏名+住所または 氏名+住所が記載されているもの)
	<input type="checkbox"/>	母子手帳 (出生届出生済証明欄に証明済のもの)		<input type="checkbox"/>	母子手帳 (出生届出生済証明欄に証明済のもの)
	<input type="checkbox"/>	顔写真証明書 <small>(病院・施設用、居宅介護支援事業所用、15歳未満用) ※</small>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

(※) 病院長、施設長、居宅介護支援事業所、15歳未満の者の法定代理人のみ作成可

マイナンバーカード代理交付 確認票

2 ご本人の来庁が困難であることを証する書類（原本）

ご病気をお持ちの方	<input type="checkbox"/>	診断書（発効から3か月以内のもの） 来庁が困難なほど重篤な疾患であること等が確認できるものに限りま す。
長期入院者	<input type="checkbox"/>	入院診療計画書、入院していることが確認できる領収書、 顔写真証明書【施設入所用】
成年被後見人	<input type="checkbox"/>	登記事項証明書 （成年被後見人の資格が確認できるもの）
被保佐人及び被補助人	<input type="checkbox"/>	保佐人及び補助人に係る登記事項証明書の代理行為目録等 ※「個人番号（マイナンバー）カードの受け取り」の他、 行政手続きについて代理権を有する旨の記載があるもの。
中学生、小学生及び 未就学児（小学校に入学する前の児童）	<input type="checkbox"/>	年齢を確認できる書類 （例）健康保険証、学生証など
高校生・高専生	<input type="checkbox"/>	学生証、在学証明書（在学中であることが確認できる書類）
75歳以上の高齢者	<input type="checkbox"/>	年齢を確認できる本人確認書類 （例）後期高齢者医療保険証、運転免許証、運転経歴証（平成24年4 月1日以降交付のもの）、パスポートなど ※マイナンバーカード交付通知書に来庁が困難である旨の記載が必要 （例）「75歳以上の高齢者であるため窓口に来庁が困難である」
要介護・要支援認定者	<input type="checkbox"/>	介護保険被保険者証、認定結果通知書、 顔写真証明書【在宅で保険医療・福祉サービスを受けている方用】
障がいのある方	<input type="checkbox"/>	障がい者手帳（身体・精神・療育）、障がい福祉サービス受給者証、自 立支援医療受給者証
施設入所者	<input type="checkbox"/>	本人が施設等に入所している事実を証する書類、 顔写真証明書【施設入所用】
妊婦	<input type="checkbox"/>	母子健康手帳（交付後1年以内）、妊婦健診を受診したことが確認でき る領収書または受診券（発行後1月以内）
海外留学している者	<input type="checkbox"/>	留学先の学生証の写し、査証（ビザ）の写し
長期（国内外）出張者、 長期に航行する船員など	<input type="checkbox"/>	仕事の内容、勤務場所、勤務形態等の客観的状況に照らして来庁が 困難であると認められる書類（会社が作成した書類）

（注意）いずれの書類も、記載内容により本人の来庁が困難であることを確認できる場合に限りま
す。

マイナンバーカード代理交付 確認票

3 交付通知書

交付通知書

(次の全ての欄に正しく記載されているものに限ります。)

※記入がされていない場合、記入の不足の場合は受付できませんので、ご注意ください。

- ア 本人の住所、氏名
- イ 代理人の住所、氏名

- ウ 暗証番号の設定について
- エ 暗証番号記入欄

C16

交付通知書記入例

秦野市長

マイナンバーカード交付・電子証明書発行通知書

- ・申請いただいたマイナンバーカードが準備できましたので、お知らせします。
- ・以下の「本人の住所・氏名」の欄に、ご自身で住所と氏名を記入の上、A～Cの書類を持参して、マイナンバーカードの受取にお越しください。

- A 本通知書 (はがき)
- B 通知カード、住民基本台帳カード、マイナンバーカード (お持ちの方のみ)
- C 本人確認書類 (以下のアの書類を1点。アがない場合は、イを2点持参してください。)
- ア マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、在留カード など
- イ 健康保険証、年金手帳、医療受給者証、学生証 など

※「氏名+生年月日」または「氏名+住所」が記載されている必要があります。

(記Cの法定代理人の本人確認書類)も持参してください。

ア 本人の住所、氏名

令和 5年12月15日

マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の意思によるものです。

本人の住所 秦野市桜町1-3-2

本人の氏名 秦野 太郎

イ 代理人の住所、氏名

※代理人の住所・氏名は、本人受取の場合と異なるので、下記サイト等で確認してください。

私は下記の者を法定代理人として、マイナンバーカード・電子証明書の受領権限を委任します。

代理人の住所 秦野市桜町2-3-1 などでこアパート 101号

代理人の氏名 秦野 花子

(1)①～④の暗証番号を設定する (2)いずれの暗証番号も設定しない

①署名用電子証明書暗証番号 (大文字英字・数字混合6～16文字)

2023MIN

②利用者証明用電子証明書暗証番号 (数字4桁)

2023

③住民基本台帳用暗証番号 (数字4桁)

2023

④券面事項入力補助用暗証番号 (数字4桁)

2023

・詳細は、マイナンバーカード総合サイト (<https://www.kojinbango-card.go.jp>) をご覧ください。またはコールセンター (0120-95-0178) または市町村にお問い合わせください。

カード交付対象者ご本人がすべてご記入ください。

15歳未満の方がカード交付対象者の場合、法定代理人(親権者等)がすべてご記入ください。

日付は記入日または来庁日を記入

ウ 暗証番号の設定について

通常のマイナンバーカードを希望する場合は「(1)①～④の暗証番号を設定する」にチェックしてください。

顔認証マイナンバーカードを希望する場合は、「(2)いずれの暗証番号も設定しない」にチェックしてください。

エ 暗証番号記入欄

「O(オー)」と「0(ゼロ)」、「I(アイ)」と「1(イチ)」など、判読にくい文字にはフリガナを追記してください。①の暗証番号は英字の大文字と数字の混ざった暗証番号にしてください。(例: 12345A) 顔認証マイナンバーカードを希望する場合は記入しないでください。

4 その他必要書類 (全て**原本**)

各カードは返納していただきます。紛失している場合には、来庁時にお申出ください。

通知カード

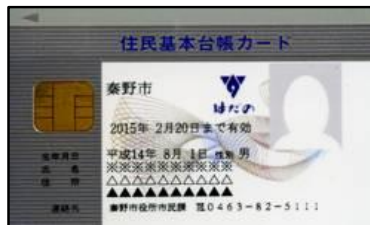
住民基本台帳カード

マイナンバーカード (再交付の方のみ)

法定代理人であることを証する戸籍謄本その他その資格を証明する書類



通知カード



住民基本台帳カード



マイナンバーカード