

暗証番号の設定を希望しない旨の申請（顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請）
委任状

委任状

令和 年 月 日

野々市市長 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
についての権限を委任しましたので通知します。

（代理人の住所） _____

（代理人の氏名） _____

（本人との関係） _____

本委任状は、顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続申請のための委任状です。
その他の委任事項と兼用することはできません。

※申請者の氏名欄に申請者（委任者）本人が自署又は記名押印してください。

※本委任状に加えて、変更する方のマイナンバーカード及び代理人の本人確認書類を添えて、
委任された代理人が窓口へお持ちください。

顔認証マイナンバーカードへの設定切替にあたっての注意事項

顔認証マイナンバーカードに切り替え後は、マイナポータルやコンビニ交付をはじめとする
健康保険証利用以外のマイナンバーカードを使用する多くのサービスの利用ができなくなります。

マイナポータルやセブン銀行ATMでの健康保険証利用登録もできなくなりますので、事前に
健康保険証の利用登録を行ってから切替申請を行うか、切替申請後に医療機関・薬局等の顔認証
付きカードリーダーを利用して健康保険証の利用登録を行ってください。