

マイナンバーカード 代理受取の持ち物

申請者本人は

- ・ 要介護、要支援認定者（在宅の方）

窓口に来る方は

- ・ 任意代理人

確認欄	持ち物 以下の太字の書類を必ずお持ちください
	交付通知書 ★はがき裏面の回答書欄、委任状欄、暗証番号欄をご記入ください。 暗証番号欄には目隠しシールを貼付してください。
	通知カード（お持ちの方のみ）
	住基カード（お持ちの方のみ）
	マイナンバーカード（お持ちの方のみ） ※紛失された場合には再発行手数料がかかります。
	申請者の本人確認書類（顔写真付きが必須） ①、②、③のいずれかの書類をお持ちください。 ①A区分のうち1点と介護区分の記載がある介護保険証 ②顔写真証明書とA区分のうち1点 ③顔写真証明書とB区分のうち2点（合計3点） (例)顔写真証明書と介護保険証と「氏名と生年月日」の記載がある診察券 ※顔写真証明書とは、所定の様式に申請者ご本人の顔写真を貼付し、サービス提供を受けている介護支援専門員（ケアマネジャー）及びその所属する事業者の長の署名 又は記名押印を受けることで本人確認書類の一つとするものです。
	代理人の本人確認書類（顔写真付きが必須） A区分のうち1点顔写真付きのものとB区分のうち1点（合計2点）

本人確認書類一覧

次の書類が本人確認書類として使用できます

- ・「氏名と生年月日」、「氏名と住所」のいずれかの記載があること
- ・有効期限の定めがある書類は、有効期限内であること

A区分

- ・ マイナンバーカード
- ・ パスポート
- ・ 運転免許証
- ・ 運転経歴証明書
- ・ 療育手帳(写真付き)
- ・ 身体障害者手帳(写真付き)
- ・ 精神障害者保健福祉手帳
- ・ 在留カード
- ・ 特別永住者証明書
- ・ 一時庇護許可証
- ・ 仮滞在許可証

B区分

- ・ A区分のうち有効期限切れ
- ・ 健康保険証
- ・ 資格確認書
- ・ 介護保険証
- ・ 年金手帳(年金証書)
- ・ こども医療受給資格証
- ・ 学生証
- ・ 社員証
- ・ 母子健康手帳
- ・ 海技免状
- ・ 電気工事士免状
- ・ 無線従事者免許証
- ・ 船員手帳
- ・ 診察券などで「氏名と生年月日」、「氏名と住所」のいずれかの記載があること

個人番号カード顔写真証明書

四国中央市長 様

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名			
住所			
生年月日		性別	男・女
電話番号			

申請者本人の
顔写真貼付欄

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

(介護支援専門員記載)

氏名	
----	--

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

事業者名	
事業者の住所	
氏名	
電話番号	

令和 7 年 1 月 10 日

氏名	四国 太郎		
住所	四国中央市上柏町2 6 4 番地 1		
生年月日	平成10年1月10日	性別	☒ 男・女
電話番号	0896-28-6013		

私は、上記個人番号カード交付申請者が、貼付した写真の者と同一人物であることを証明します。

氏名	※署名又は記名押印
----	-----------

事業者名	
事業者の住所	
氏名	※署名又は記名押印
電話番号	

申請者の顔写真を貼付し、サービス提供を受けている介護支援専門員（ケアマネージャー）及びその所属する事業者の長の署名又は記名・押印を受けてください。

交付通知書（はがき裏面）の書き方

※以下の赤枠を申請者本人が記入してください。
自署があれば押印は不要です。

様式第2



長

マイナンバーカード交付通知書・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Aの書類を1点。A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。

- ・15歳未満または成年被後見人の方は、法定代理人が、①上記Cの法定代理人の本人確認書類
- ②代理権の確認書類（戸籍謄本等。同一世帯の親は不要。）も持参して、同行してください。

令和 年 月 日

長宛

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 _____

本人の氏名 _____

（以下は、マイナンバーカードの受取を代理人に委任する場合のみ記入してください。）

- ・病気、身体の障害、未就学児である等のやむを得ない理由により、本人の来庁が困難であると認められる場合には、代理人がカードを受け取れますので、以下の欄に記入の上、必要書類を代理人に持参させてください。暗証番号部分（グレーの部分）の上には、目隠しシールを貼ってください。

※代理受取に必要な書類は、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 _____

代理人の氏名 _____

(1) ①～④の暗証番号を設定する ☒ (2) いずれ **目隠しシールを貼付**

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）

M N 2 0 1 5

②利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）

2 0 2 5

③住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）

2 0 2 5

④券面事項入力補助用暗証番号（数字4桁）

2 0 2 5

同一でも可

- ・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。

※暗証番号を記入する際、0（ゼロ）とO（オー）、
1（イチ）とI（アイ）など判別しづらい文字には
フリガナを振ってください。

また、**暗証番号を必ず手元にお控えください。**