

# マイナンバーカード 代理受取の持ち物

申請者本人は

- ・ 病院へ入院されている方
- ・ 介護施設等へ入所している方

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 または 封書）

★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

①、②のいずれかの書類をお持ちください。

①顔写真証明書とA区分のうち1点

②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

## 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(H24.4.1以降交付)
- 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
- 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

【病院へ入院・介護施設等へ入所している方の証明書】

別紙様式第1-1

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<br>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。

(施設長記載)

|       |  |
|-------|--|
| 施設名   |  |
| 施設の住所 |  |
| 氏名    |  |
| 電話番号  |  |

別紙様式第1-1

個人番号カード顔写真証明書

四国中央市長 様

令和8年4月1日

(申請者本人)

|      |                |    |     |
|------|----------------|----|-----|
| 氏名   | 四国 太郎          |    |     |
| 住所   | 四国中央市上柏町〇〇〇番地1 |    |     |
| 生年月日 | 平成10年1月10日     | 性別 | 男・女 |
| 電話番号 | 0896-28-6013   |    |     |

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。

(施設長記載)

|       |           |
|-------|-----------|
| 施設名   |           |
| 施設の住所 |           |
| 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、  
入所している病院・施設長等の署名  
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てください。

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、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。**