

入院・施設入所等でマイナンバーカードの代理受け取りを希望の方へ

障害者手帳等（※本人確認書類 A）
をお持ちでない方

① 裏面の顔写真証明書を作成してください。

本人欄に氏名等を記入し、顔写真を貼り付けの上、
病院長（施設長）に証明を受けてください。

② 交付通知書に必要事項を記入してください。

市から送付された個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書（はがき）の本人欄、代理人欄、各暗証番号をすべてご記入の上、宛名面にある目隠しシールを暗証番号欄に貼り付けてください。

余白に委任理由（施設入所のため等）を記入してください。

③ 次の書類を持って、代理人が来庁してください。

1. ①の顔写真証明書
2. ②の個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書（はがき）
3. 本人のマイナンバー通知カード（見当たらない場合は窓口でお申し出ください）
4. 本人のマイナンバーカード又は住民基本台帳カード（以前持っていた方のみ）
5. 本人の本人確認書類 B 2点
6. 代理人の本人確認書類 A 1点
7. 6以外の代理人の本人確認書類 A 1点又は B 1点

※本人確認書類 A（運転免許証、障害者手帳、療育手帳、パスポート等）

本人確認書類 B（健康保険証、年金手帳、介護保険証、学生証、医療受給者証、在職証明・社員証等、いずれも「氏名・生年月日」または「氏名・住所」が記載されており、かつ、公印、代表者印等により証明されている書類に限ります）

※本人確認書類は有効期限内のもので、必ず原本をお持ちください。

市役所市民課（平日）での受け取りは予約不要ですが、出張所での受け取りを希望する場合は予約が必要です。ご予約、その他ご不明な点がございましたらお問い合わせください。

流山市役所 市民課 電話：04-7150-6075

個人番号カード顔写真証明書

千葉県流山市長 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。

(施設長記載)

施設名			
施設の住所			
氏名			
電話番号			