**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。

1. **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。

1. **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Ｂ２点

６．代理人の本人確認書類Ａ１点

７．６以外の代理人の本人確認書類Ａ１点又はＢ１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



別紙様式第１－１

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。

令和　 年　 月　 日

個人番号カード顔写真証明書

千葉県流山市長　様

（申請者本人）

（施設長記載）