

マイナンバーカード 代理受取 の 持ち物

申請者本人は 障害のある方（15歳以上）

窓口に来る方は 任意代理人

★代理受取の場合は、申請者本人が窓口で受け取る際にご用意いただくものよりも、多くの書類が必要です。次の表などを必ずご確認ください。

チェック欄	持ち物（原本に限ります。コピー不可）
	<p>交付通知書（はがき）</p> <p>◎裏面の回答書欄、委任状欄をご記入の上、窓口にお持ちください。【別紙：書き方見本を参照】</p> <p>◎暗証番号欄に目隠しシールを貼付してください。目隠しシールが貼付されていないと、受け取り手続きができない場合があります。</p> <p><small>[交付通知書がない場合] 任意代理によるカード受取はできません。お住まいの区の区役所戸籍課登録担当に再発行を依頼し、再発行を受けてから受取手続きをお願いします。</small></p>
	<p>通知カード（お持ちの方のみ）</p> <p><small>※通知カードを自宅以外で紛失された場合は、警察署で遺失物の届出の上、遺失物届出受理の控えをご持参ください。また、窓口で紛失届の記入が必要です。</small></p>
	<p>申請者本人の本人確認書類（顔写真付きが必須） （ウェブページに掲載された「本人確認書類一覧」と併せてご確認ください）</p> <p>①、②、③、④のいずれかの書類をお持ちください。</p> <p>① A区分から2点</p> <p>② A区分、B区分から各1点（計2点）</p> <p>③ B区分から3点（うち顔写真付きを1点以上）</p> <p>④ 次の顔写真証明書1点とB区分から2点（計3点）</p> <ul style="list-style-type: none"> 申請者本人が病院へ入院、施設入所している場合の顔写真証明書 …所定の様式に申請者ご本人の顔写真を貼付し、入院先の病院長、又は入所先の施設長の署名又は記名・押印を受け、顔写真証明書を作成 申請者本人が在宅で保健医療・福祉サービスを受けている場合の顔写真証明書 …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・押印を受けることで顔写真証明書を作成 申請者本人が未成年者（～17歳）の場合の顔写真証明書 …所定の様式に申請者ご本人の顔写真を貼付し、法定代理人の署名又は記名・押印を受け、顔写真証明書を作成
	<p>代理人の本人確認書類（顔写真付きが必須） （ウェブページに掲載された「本人確認書類一覧」と併せてご確認ください）</p> <p>①、②のいずれかの書類をお持ちください。</p> <p>① A区分から2点</p> <p>② A区分、B区分から各1点（計2点）</p> <p>※A区分の顔写真付き本人確認書類をお持ちでない、代理人にはなりません。</p>
	<p>申請者ご本人がお越しになれないことを証明する書類（いずれか1点）</p> <p>身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、愛の手帳（療育手帳）、障害福祉サービス受給者証、自立支援医療受給者証</p>
	<p>元々のマイナンバーカード（更新・再交付でお持ちの方）</p>

横浜市マイナンバーカード専用ダイヤル 電話：0120-321-590 ファクス：045-350-8484

平日：8:30～20:00 土日祝：9:00～17:30（ケースにより、お住まいの区の区役所戸籍課に問合せをお願いする場合があります）

交付通知書（はがき裏面）の書き方見本


申請者本人は 障害のある方（15歳以上）

窓口に来る方は 任意代理人

※すべて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。

A01-123456 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下さい。

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6年3月1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 横浜市中区本町6-50-10

本人の氏名 横浜 花子

(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 横浜市中区日本大通35

代理人の氏名 横浜 太郎

(1) ①～④の暗証番号を設定する (2) いずれの暗証番号も設定しない

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）
2 0 1 5 M N

② 利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁） 2 0 1 5

③ 住民基本台帳用暗証番号（数字4桁） シール貼付 2 0 1 5

④ 券面事項入力補助用暗証番号（数字4桁） 2 0 1 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。だくが、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。

(注意)

必要事項をご記入の上、暗証番号欄に目隠しシールを貼付して代理人に預けてください。目隠しシールが貼付されていないと、受け取り手続きができない場合があります。※暗証番号を記入する際、0（ゼロ）とO（オー）、1（イチ）とI（アイ）など判別が難しい文字は、フリガナを振ってご記入ください。

【病院へ入院・施設へ入所されている方の証明書】

別紙様式第1-1

(病院へ入院・施設へ入所されている方)

個人番号カード顔写真証明書

横浜市 区長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名	
住 所	横浜市 区
生 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日
電 話 番 号	

申請者本人の
顔写真貼付欄
・最近6ヶ月以内に
撮影、正面、無帽、
無背景、鮮明、写真
印刷専用紙で印刷し
たもの

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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 所 在 地	
氏 名	※署名又は記名押印
電 話 番 号	

【在宅で保健医療・福祉サービスを受けている方の証明書】

別紙様式第1-2

(在宅で保健医療・福祉サービスを受けている方)

個人番号カード顔写真証明書

横浜市 区長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏名	
住所	横浜市 区
生年月日	T・S・H・R 年 月 日
電話番号	

申請者本人の
顔写真貼付欄
・最近6ヶ月以内に
撮影、正面、無帽、
無背景、鮮明、写真
印刷専用紙で印刷し
たもの

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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	※署名又は記名押印
----	-----------

(指定居宅介護支援事業者の長記載)

施設名	
施設所在地	
氏名	※署名又は記名押印
電話番号	

【未成年者（～17歳）・成年被後見人の方の証明書】

見本

別紙第2

(未成年者・成年被後見人の方)

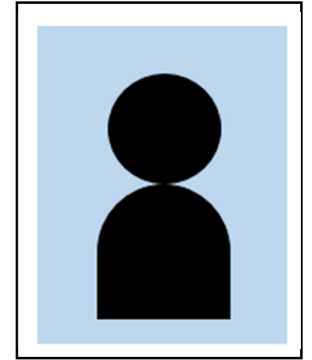
個人番号カード顔写真証明書

横浜市 中 区長

令和 5 年 9 月 1 日

(申請者本人)

氏名	横浜 花子
住所	横浜市 中 区 本町6丁目50番地の10
生年月日	T・S・ H ・R XX 年 1 月 1 日



注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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。

(法定代理人記載欄)

氏名	横浜 一子	※署名してください。
本人との関係	母	
電話番号	045-xxx-0001	

申請者本人と法定代理人の住所が住民登録上で異なる場合は、申請者本人の戸籍全部事項証明書（※）または外国籍の方は出生証明書及びその訳文を御用意ください。

※市内本籍の方は区役所での受取りに限り不要

【未成年者・成年被後見人の方の証明書】

別紙様式第2

(未成年者・成年被後見人の方)

個人番号カード顔写真証明書

横浜市 区長

令和 年 月 日

(申請者本人)

氏 名	
住 所	横浜市 区
生 年 月 日	T・S・H・R 年 月 日

申請者本人の
顔写真貼付欄
・最近6ヶ月以内に
撮影、正面、無帽、
無背景、鮮明、写真
印刷専用紙で印刷し
たもの

注意：貼付された写真が不鮮明、背景により顔の輪郭が同化、帽子・サングラス・マスクなどにより個人識別が容易でない等により、マイナンバーカードの顔写真と申請者本人の同一性が確認できない場合は、マイナンバーカードを交付することができない場合があります。

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。

(法定代理人記載欄)

氏 名	※署名してください。
本人との関係	
電 話 番 号	