

## 個人番号カード顔写真証明書

射水市長 宛

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			

# 【代理人の方へ】この用紙はマイナンバーカードの受領に関する顔写真証明書です。 以下の点を確認していただいた上で記入し、射水市役所市民課に提出してください。

本用紙はマイナンバーカードを受領するにあたって、申請者本人が顔写真付きの本人確認書類を所持していないために、病院長もしくは施設長に申請者本人の氏名や顔写真を証明してもらうための証明書です。

## 【1 記入の仕方】

表面上段には申請者本人（マイナンバーカードの名義本人）の氏名・住所等を記入したうえで、その方の顔写真を貼ってください。申請者本人が記入することができず他の方が代筆する場合は、余白に「（申請者本人の氏名）は手が不自由のため（代筆者の氏名）が代筆した。（代筆者の署名）」等記入し申請者本人が自署できないことを明記してください。

## 【2 顔写真について】

顔写真は申請者本人の顔が判別できるものを貼ってください。（カード申請時に使用したカラー写真または同時期に撮影したカラー写真が好ましい）

集合写真のように申請者本人以外のものが一緒に写っている写真や、写真の大きさ等により申請者本人の顔が明確に判別できないものは受付することができません。

また、上記事項を満たす場合、デジタルカメラや携帯電話・スマートフォンを用いて撮影した写真を普通紙に印刷したものを枠内に貼っていただいても構いません。

## 【3 施設長の記載欄について】

表面下段には、入院先の病院長や入居先の施設長の証明が必要になります。表面に申請者本人の情報を記入し顔写真を貼った状態で、病院長または施設長に提出してください。（押印不要）

## 【4 カードの受け取りについて】

マイナンバーカードを申請者本人に代わって代理人が受け取る場合は以下の書類が必要になりますのでご注意ください。

### 1 交付通知書（はがき）

はがきは**転送不要**の普通郵便で送付しています。

はがきの裏面には以下の記入がない場合は受付できません。

### 【ハガキ裏面の記入事項】

- ・回答書欄、委任状欄
- ・暗証番号

①は6～16桁の英数字、②～④は4桁の数字  
（②～④は同じものでも可）を決めてください。  
記入後はがき表面の目隠しシールを貼って他の方に暗証番号が見えないようにしてください。

### 2 通知カード

### 3 住基カード、マイナンバーカード（お持ちの場合のみ）

### 4 申請者本人の本人確認書類2点

（氏名、生年月日が記載されているもの）

例：健康保険証、介護保険証、年金手帳 等

### 5 本用紙（表面がすべて記入してあるもの）

### 6 代理人の本人確認書類2点

運転免許証、マイナンバーカード、パスポート（旅券）等  
顔写真付きの公的な本人確認書類1点＋その他本人確認書類1点（氏名、生年月日が分かるもの）

例：運転免許証＋健康保険証、

マイナンバーカード＋パスポート（旅券） 等

## 【5 その他】

不明点等ありましたら右記連絡先にお問い合わせください。

射水市役所市民課  
TEL0766-51-6621