

マイナンバーカード 代理受取 の 持ち物

マイナンバーカード申請者	成年被後見人・保佐人・補助人
窓口で代理受取に来る方	法定代理人（成年後見人・保佐人・補助人）

申請者が成年被後見人・保佐人・補助人の場合は「申請者」と「法定代理人」（成年後見人・保佐人・補助人）と一緒に来庁していただく必要があります。

しかし、「申請者」（成年被後見人・保佐人・補助人）が来庁できない場合、「法定代理人」が代理でカードを受け取る必要があります。この場合には、法定代理人であることを証明する書類が必要になります。

代理受取の場合は、申請者が来庁する場合よりも、多くの書類が必要です。以下の表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。コピーは不可です。）
	交付通知書（はがき） ※別紙の記載例をご確認ください。 法定代理人が申請者の住所・氏名を記入してください。 申請者の住所・氏名の横に「成年後見人」等と記載し、法定代理人の住所・氏名をご記入の上お持ちください。 ※交付通知書（はがき）を紛失してしまった場合、代替りの書類を郵送いたしますので潮来市役所市民課市民グループへご相談ください。
	通知カード（お持ちの方のみ）
	住民基本台帳カード（お持ちの方のみ）
	申請者の本人確認書類（顔写真付きが必須） （別紙「マイナンバーカード 本人確認書類一覧」と併せてご確認ください） 以下の①～③のいずれかの組み合わせで書類をお持ちください。 ① A区分：2点 ② A区分：1点 + B区分：1点 （合計2点） ③ 顔写真付きのB区分の証明書：1点 + B区分：2点 （合計3点） ④ 次の「ア」～「ウ」の顔写真証明書 + B区分：2点 （合計3点） 【ア.申請者が病院に入院・施設に入所している場合】 所定の様式に申請者の顔写真を貼付し、入院先の病院長又は入所先の施設長の署名又は記名・押印がされた顔写真証明書 【イ.申請者が在宅で保健医療・福祉サービスを受けている場合】 所定の様式に申請者の顔写真を貼付し、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・押印がされた顔写真証明書 【ウ.成年被後見人の場合】 ※被保佐人・被補助人は対象外です。 所定の様式に申請者の顔写真を貼付し、法定代理人が署名をした顔写真証明書 ※C区分の確認書類は不可。
	法定代理人（親権者、未成年後見人）の本人確認書類（顔写真付きが必須） （別紙「マイナンバーカード 本人確認書類一覧」と併せてご確認ください） 以下の①、②のいずれかの組み合わせで書類をお持ちください。 ① A区分 2点 ② A区分 1点 + B区分 1点 （合計2点） ※C区分の確認書類は不可。
	申請者と法定代理人の関係を証明する書類 ・成年被後見人の場合：登記事項証明書 ・被保佐人 又は 被補助人の場合：登記事項証明書に加え代理行為目録

交付通知書（はがき裏面）の書き方の記入例

マイナンバーカード申請者	成年被後見人・保佐人・補助人
窓口で代理受取に来る方	法定代理人（成年後見人・保佐人・補助人）

【ご注意】

すべて法定代理人がご記入ください。

同じ住所にお住いの場合、法定代理人の住所の記載は不要です。

暗証番号は、職員が代理で登録いたしますので、**誤登録防止のため、暗証番号にはフリガナも記載してください。**

例：「0」→英字の「オー」か数字の「ゼロ」、「1」→英字の「アイ」か数字の「イチ」

成年被後見人の方は、原則、署名用電子証明書は発行していません。

様式第2



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6年4月1日

マイナンバーカード交付・電子証明書発行の申請は、私の意思で行います。

本人の住所 潮来市辻626 成年後見人 潮来市日の出3-11

本人の氏名 潮来 あやめ 成年後見人 潮来 太郎

（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）

1 2 3 4 A B

②利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）

1 2 3 4

③住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）

1 2 3 4

④券面事項入力補助用暗証番号（数字4桁）

1 2 3 4

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。

代理受取に来る方に応じ、「成年後見人」と記載している個所は以下のようにご記入ください。
保佐人の場合：保佐人
補助人の場合：補助人

成年被後見人の場合、暗証番号は来庁時にご記入いただくため、暗証番号をこちらに記載する必要はありません。

②～④の数字は使い分けが難しいため、同じ数字でも問題ありません。