

マイナンバーカードのお受け取りについて

ご予約の上（別紙参照）、泉佐野市役所にて、平日の8:45～17:15の間でお受け取りください。

1. 持参していただく書類

- ①本通知一式
 - a. 個人番号カード交付通知書（同封のハガキ。裏面に申請者住所・氏名記入）
 - b. 暗証番号記入用紙（あらかじめ暗証番号を検討し記入。カード受取当日にシステム登録）
- ②通知カード（マイナンバーの記載された薄緑色の紙製カード。お手元がない方はその旨受取窓口で申告して下さい）
- ③住民基本台帳カード（お持ちの方のみ。マイナンバーカード受取時、住民基本台帳カードは廃止・回収となります）
- ④マイナンバーカード（お持ちの方は必ず。新マイナンバーカード受取時、旧カードは廃止・回収となります）
- ⑤**本人確認書類**（下記A書類またはB書類）★本人受取の場合。代理人受取の場合は下欄参照

A書類：顔写真付き官公署発行の証明書の場合は1点

運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、顔写真付きの住基カード、在留カード等
マイナンバーカード更新の方は1枚目のマイナンバーカード

B書類：顔写真のない証明書の場合は2点（うち1点は以下aまたはbの証明書）

- a 官公署発行の証明書・健康保険証（資格確認書）、年金手帳、介護保険証、こども医療証等
- b 官公署発行でない証明書・学生証、学校名が記載された各種書類
- c 官公署発行でない証明書・預金通帳、診察券等 ※名前と生年月日が記載されたもの

★いずれの本人確認書類においても有効期限内の**原本**が必要です（コピー不可）

2. ご注意事項

15歳未満または成年被後見人の方には、法定代理人（親権者・成年後見人等）が必ず同行して下さい。

法定代理人の本人確認書類と戸籍謄本（法定代理人が親権者の場合※1）・登記事項証明書（法定代理人が成年後見人の場合で発行から3ヵ月以内のもの）も必要です。

（※1 法定代理人が本人と同一世帯かつ親子の関係を確認できる場合または泉佐野市が本籍地の場合は不要）

3. 代理人によるマイナンバーカードの受取について ★顔写真付きの証明書が必要（裏面に詳細）

- ①以下のやむを得ない理由に限り、代理人受取が認められます。申請者本人と代理人の本人確認書類が必要です。また交付通知書の回答書、委任状、暗証番号を抜け漏れなく記入し持参させて下さい。

やむを得ない理由	本人確認書類・交付通知書の <u>他</u> に準備いただくもの	い ず れ も 原 本 が 必 要 で す
成年被後見人	登記事項証明書（発行から3ヵ月以内のもの）	
未就学児・小学生・中学生	－（本人確認書類・交付通知書のみ）、親権者のみ代理可	
高校生・高専生	学生証、在学証明書	
75歳以上の高齢者	交付通知書の裏面余白に外出困難である旨記載	
長期入院者	診断書・入院診療計画書、領収書、診療明細書	
障害者	障害者手帳、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	
施設入居者	入所証明書類	
要介護、要支援認定者	介護保険被保険者証、認定結果通知書	
妊婦	母子健康手帳、妊婦検診の領収書、受診券	
海外留学	査証コピー、留学先の学生証のコピー	

- ②申請者の本人確認書類（代理人受取時） 顔写真付きの証明書が必ず必要です。

A書類2点 または A書類1点+B書類1点 またはB書類3点（うち1点は顔写真付きのもの）

顔写真付き本人確認書類がない場合、裏面の顔写真証明書を作成し、代理人が持参してください。

【お問合せ先】 泉佐野市マイナンバーカードコールセンター

TEL: 050-5527-9651 平日午前9時～午後6時（土日祝・年末年始除く）



裏面 代理人受取時の注意事項

代理人受取時の注意事項

① 申請者の本人確認書類の持参例

パターン	持参例（いずれも原本）
顔写真付きのA書類1点と、 顔写真無しのB書類1点	■初めてマイナンバーカードを受け取る方 ・運転免許証と年金手帳（基礎番号通知書）や保険証（資格確認書） ■マイナンバーカード更新の方 ・古いマイナンバーカードと介護保険証や後期高齢医療証 ・古いマイナンバーカードと保険証（資格確認書）やこども医療証
B書類3点（うち1点は顔写真付きのもの）	・顔写真証明書※と介護保険証と後期高齢医療証 ・顔写真証明書※と保険資格確認書とこども医療証 ・顔写真のある社員証や学生証と保険資格確認書と診察券

申請時に1歳未満で、令和6年12月2日以降に申請された方は、顔写真が省略されたマイナンバーカードが発行されますので、顔写真付き書類は不要です。A書類・B書類から合計2点をご用意ください。

② マイナンバーカード顔写真証明書※の作成方法

「申請者本人の顔写真貼付欄」に顔写真を貼り付けてください。写真は撮影から6か月以内のもので、無帽、正面向きの顔がはっきりわかるものを貼り付けてください。

対象者	証明書を作成できる人
入院中、介護施設や福祉施設などに入所中の人	病院長、施設長
在宅で介護を受けている人	介護事業者の代表者
未成年の人	親権者（法定代理人）
成年被後見人	成年後見人（法定代理人）

-----（きりとり）-----

マイナンバーカード顔写真証明書 （申請者本人の顔写真付き本人確認書類がない時に使用）

代理人受取時
【様式】

泉佐野市長 様
（申請者本人）

氏名	
住所	泉佐野市
生年月日	

申請者本人の
顔写真貼付欄

私は、上記マイナンバー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。

（A 施設長・介護事業者の長記載欄）

施設名・介護事業者名			
施設・介護事業者所在地			
長の氏名（署名または記名公印）		職員・支援員名	
電話番号			

（B 法定代理人記載欄）

法定代理人氏名	
本人との関係	
電話番号	

AかBいずれかに当該証明書を
作成した方の情報を記入してください。