**\*\*\*\*\*\* マイナンバーカード受け取りのご案内 \*\*\*\*\***

1. **交付の日時及び場所**

【　交付日時　】

・平日（祝日を除く）　午前９時～午後４時３０分

・毎週水曜日（祝日を除く）は、市役所本庁舎のみ　午後6時30分まで

※休日交付窓口の開設については、別紙をご覧ください。

【　交付場所　】

・個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書（同封のハガキ）に記載の交付場所

1. **カード受け取りに必要なもの（15歳以上の**方で、はじめての受け取りの方）
2. 個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書（同封のハガキ）
3. 通知カード（緑色の紙で、マイナンバーが記載されているもの）

※紛失の場合は、窓口で申し出てください。

1. 本人確認書類（原本）（【Ａ】1点　または【Ｂ】2点　）

※詳細は、４.　本人確認書類の例　をご確認ください。

（４）住民基本台帳カード（お持ちの方のみ）

**3.　カード受け取りに必要なもの**（**15歳未満または成年被後見人**の方で、はじめての受け取りの方）

**※　申請者本人及び法定代理人（親権者・成年後見人）お二人とも来庁をしていただく**必要があります。

（１）個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書（同封のハガキ）

（２）通知カード（緑色の紙で、マイナンバーが記載されているもの）

※紛失の場合は、窓口で申し出てください。

（３）申請者本人及び法定代理人それぞれの本人確認書類（原本）（【Ａ】1点　または【Ｂ】2点　）

※詳細は、4.　本人確認書類の例をご確認ください。

**4.　本人確認書類の例**　※必ず**原本**が必要です。

|  |
| --- |
| **◆本人確認書類【Ａ】**（以下の中から**1点**）□運転免許証　□運転経歴証明書（交付年月日が平成24年4月1日以降のものに限る）□住民基本台帳カード　□パスポート　□身体障害者手帳　□在留カードまたは特別永住者証明書　□療育手帳　等**◆本人確認書類【Ｂ】**（以下の中から**2点**）□健康保険証（国民健康保険、社会保険、共済組合、後期高齢者医療等）□母子健康手帳□介護保険被保険者証　□医療受給者証　□各種年金証書　□学生証　□児童扶養手当証書及び特別児童扶養手当証書　□生活保護受給者証　□診察券（氏名（漢字）と生年月日または氏名（漢字）と住所が記載されているものに限る）□【Ａ】の書類更新中に交付される仮証明書・引換書類等　※有効期限のある書類は、いずれも有効期限内のものに限ります。　 |

**5.　カードの受け取りがはじめてでない場合（２、３以外の受け取りの場合）**

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 | 手続きに必要なもの |
| 申請者本人 | 法定代理人 |
| **有効期限満了による更新****※有効期限が切れていても無料** | ◆**個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書**（同封のハガキ）◆**有効期間が満了するマイナンバーカード**※有効期限が満了した場合は、別途本人確認書類が必要です。 | ◆**本人確認書類**【Ａ】1点または【Ｂ】２点※詳細は、４.本人確認書類の例をご確認ください。 |
| **追記欄の余白がなくなった場合の再交付** | ◆**個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書**（同封のハガキ）◆**追記欄の余白がなくなったマイナンバーカード** |
| **紛失**による再交付 **※有料** | ◆**個人番号カード交付・電子証明書発行通知書兼照会書**（同封のハガキ）◆**本人確認書類**【Ａ】1点または【Ｂ】2点※詳細は、４.本人確認書類の例をご確認ください。◆**手数料　１，０００円**（電子証明書を搭載しない場合は８００円） |

**６．暗証番号について**※カード交付時に設定が必要となりますので、必ず事前にお考え下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①署名用電子証明書暗証番号（英数字6～16桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ②利用者証明書用電子証明書暗証番号（数字４桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③住民基本台帳用暗証番号（数字４桁） |  |  |  |  |  | ②～④については、同じ暗証番号 |  |  |  |  |
| ④券面事項入力補助用暗証番号（数字４桁） |  |  |  |  | でも構いません。 |  |

※①の英字は大文字のＡからＺまで、数字は0から9までが利用でき、いずれも１つ以上が必要です。

※15歳未満の方は、②③④のみご記入ください。

1. **代理人によるマイナンバーカードの受け取り**

※代理人によるマイナンバーカードの受け取りは、以下のような**やむを得ない場合にのみ**認められています。

**◆長期入院している**

**◆介護施設等に入所している　　等**

・仕事や学校の都合で、受け取りにこられない場合等は該当しません。

・病気、身体の障害等の理由により交付場所にお越しになることが難しい場合は、御相談ください。

・本人や代理人の本人確認書類等ご準備いただくものがございますので、ご来庁前に必ず下記までお問い合せください。

|  |
| --- |
| 問い合わせ先　　【小野田地区】山陽小野田市　市民課　　　　℡　８２－１１４０　　　　　　　　【山陽地区】　山陽総合事務所　市民窓口課　℡　７１－１５１３ |