

手続きの際にお持ちいただくもの

(別紙)

**\* 代理人の方が来庁して手続き または 代理人の方が郵送で手続きをされる場合**

1. 代理権がわかるもの

- |          |                               |                                  |
|----------|-------------------------------|----------------------------------|
| 法定代理人の場合 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 |
| 任意代理人の場合 | <input type="checkbox"/> 委任状  |                                  |

2. 代理人の方のご本人確認が可能なもの(Aのうち1点 もしくは Bのうちから2点)

- |                                                         |                                          |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（個人番号カード）             | <input type="checkbox"/> 顔写真付きの住民基本台帳カード |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証                          | <input type="checkbox"/> パスポート           |
| <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書（交付から10年を経過しているものはBとなる） |                                          |
| <input type="checkbox"/> 在留カード                          | <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書        |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（交付から10年を経過しているものはBとなる） |                                          |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（顔写真付きでないものはBとなる）   |                                          |
| <input type="checkbox"/> 療育手帳                           | <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証        |
| <input type="checkbox"/> 小型船舶操縦免許証                      | <input type="checkbox"/> 猟銃・空気銃所持許可証     |
| <input type="checkbox"/> 電気工事士免状（第一種）                   | <input type="checkbox"/> 教習資格認定証         |

A

☐ **健康保険の資格確認証**

- |                                                                                                                     |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 介護保険の被保険者証                                                                                 | <input type="checkbox"/> 医療受給者証              |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（交付から10年を経過しているもの）                                                                  |                                              |
| <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳（顔写真付きでないもの）                                                                    |                                              |
| <input type="checkbox"/> 母子健康手帳                                                                                     | <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体の職員証        |
| <input type="checkbox"/> 各種年金証書                                                                                     | <input type="checkbox"/> 基礎年金番号通知書           |
| <input type="checkbox"/> 年金手帳                                                                                       | <input type="checkbox"/> 顔写真のついていない住民基本台帳カード |
| <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書・特別児童扶養手当証書                                                                        |                                              |
| <input type="checkbox"/> 箕面市から郵送（手交）している書類 *1種1点のみ、同種のもので2点の提示は不可。<br>（納税通知書、生活保護決定通知書・受給証明書（6ヶ月以内のもの）、介護保険負担割合証 等） |                                              |
| <input type="checkbox"/> 船員手帳                                                                                       | <input type="checkbox"/> 海技免状                |
| <input type="checkbox"/> 戦傷病者手帳                                                                                     | <input type="checkbox"/> 電気工事士免状（第一種以外）      |
| <input type="checkbox"/> 無線従事者免許証                                                                                   | <input type="checkbox"/> 認定電気工事従事者認定証        |
| <input type="checkbox"/> 特殊電気工事資格者認定証                                                                               | <input type="checkbox"/> 対空検査員証              |
| <input type="checkbox"/> 航空従事者技能証明書                                                                                 | <input type="checkbox"/> 運転管理者技能検定合格証明書      |
| <input type="checkbox"/> 動力車操縦者運転免許証                                                                                | <input type="checkbox"/> 警備業法に規定する合格証明書      |
| <input type="checkbox"/> 官公署が発行し、顔写真、氏名、生年月日、または住所が記載されている資格証明書                                                     |                                              |

B

- |                                                                |   |                             |
|----------------------------------------------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード・クレジットカード                | } | ここからの提示は<br>1点のみ可能<br>2点是不可 |
| <input type="checkbox"/> 国もしくは地方公共団体の機関以外が発行した身分証明書（学生証・社員証 等） |   |                             |
| <input type="checkbox"/> 公共料金の通知書（ご本人名義のものに限る）                 |   |                             |

3. ご本人(依頼した人)の、ご本人確認ができるもの(Aのうち1点 もしくは Bのうちから2点)