

暗証番号の設定を希望しない旨の申請(顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請)

委任状

委任状

令和 年 月 日

丸亀市長 殿

(申請者/利用者の住所)

\_\_\_\_\_

(申請者/利用者の氏名)

\_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人として顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続きについて権限を委任しましたので通知します。

(代理人の住所)

\_\_\_\_\_

(代理人の氏名)

\_\_\_\_\_

(本人との関係)

\_\_\_\_\_

※申請者の氏名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。

※委任状は申請者が全ての内容を自筆してください。自筆が難しい場合は代理人が記入し、委任状の空いているスペースに「●●(申請者の氏名)は□□(自筆ができない理由:高齢・病気・怪我)により自筆ができないため△△に代筆を頼みます。㊞」と記載をお願いします。(申請者のぼ印もしくは押印が必要です。)