|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 |  |
|  | あわら市長　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につい |  |
|  | ての処理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。 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |