|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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。 | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | | | |  |