

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

大村市長 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。