

# 委任状

年 月 日

阿久根市長 様

(申請者／利用者の住所)

阿久根市

(申請者／利用者の氏名)

印

※本人の自署でない場合、押印が必要です。

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の権限を委任します。

(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

年 月 日

阿久根市長 様

(申請者／利用者の住所)

阿久根市

(申請者／利用者の氏名)

印

※本人の自署でない場合、押印が必要です。

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から暗証番号設定ありのマイナンバーカードへの設定切替手続きについての権限を委任します。

(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。