

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

令和 年 月 日

委任者(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 T・S・H 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

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(窓口に来る人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

※委任者(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。