

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

(あて先)小松市長

|                   |    |
|-------------------|----|
| 代理人<br>(窓口に来られる方) | 住所 |
|                   | 氏名 |

私は、上記の者を代理人と定め、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。

|     |      |
|-----|------|
| 委任者 | 住所   |
|     | 氏名 ㊞ |

※署名または記名押印してください。