

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

砂川市長 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。