

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

日吉津村長 殿

(申請者／利用者の住所) 鳥取県西伯郡日吉津村大字 _____

(申請者／利用者の氏名) _____ 印 自署の場合押印省略可

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。

【必要書類】

- ・ 申請者のマイナンバーカード
- ・ 代理人の本人確認書類 (免許証・マイナンバーカード等)