大玉村長 殿

委 任 状
(顔認証マイナンバーカード申請用)

年 月 日

(申請者／利用者の住所) _____

(申請者／利用者の氏名) _____ (印)

(申請者／利用者の電話番号) _____ ()

私は、下記のことを代理人として顔認証マイナンバーカードの設定切替手続きについての
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) _____

(代理人の電話番号) _____ ()

(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下さい。