

吉見町長 あて

委任状  
(顔認証マイナンバーカード設定への切替申請用)

令和 年 月 日

(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り替え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) \_\_\_\_\_

(本人との関係) \_\_\_\_\_

※申請書の記名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。