

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

西条市長 様

（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。