

令和 年 月 日

顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請 委任状

(本人)

住所 新潟市 _____

氏名 _____

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 _____

電話番号 _____

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申請に関する権限を委任します。

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日 _____

本人との関係 _____