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

成田市長殿

（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。