

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

令和 年 月 日

赤磐市 長 宛

（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への設定切替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）

（申請者との関係）
