

塩尻市長 殿

委任状  
(顔認証マイナンバーカード申請用)

令和 年 月 日

(申請者／利用者の住所) \_\_\_\_\_

(申請者／利用者の氏名) \_\_\_\_\_ 印

(申請者／利用者の電話番号) \_\_\_\_\_

私は、下記のこと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譲しましたので通知します。

(代理人の住所) \_\_\_\_\_

(代理人の氏名) \_\_\_\_\_

(代理人の電話番号) \_\_\_\_\_

※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。