

# 委任状

(  マイナンバーカード用 )

(  顔認証マイナンバーカード用 )

佐賀市長 宛

令和 年 月 日

(委任状を作成した日付)

私は、マイナンバーカードの

{	<input type="checkbox"/> 記載事項変更 (継続利用)	}	に関する手続きを
	<input type="checkbox"/> 一時停止解除		
	<input type="checkbox"/> 顔認証マイナンバーカードへの 設定切替申請		
	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

代理人住所 \_\_\_\_\_

代理人氏名 \_\_\_\_\_

に委任します。

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

㊟

(代筆の場合は、委任者の押印が必要です。)

生年月日 \_\_\_\_\_

大・昭・平・令

年

月

日

電話番号 \_\_\_\_\_

( 委任内容について確認する場合がありますので、なるべく昼間に  
連絡がとれる電話番号を記入してください。 )