

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

足立区長 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)

\_\_\_\_\_

**※必ず下記の注意事項をご確認ください。**

**【記入上の注意事項】**

- ① 黒または青のボールペン・サインペンで記入してください。(消えるボールペン不可)
- ② 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。
- ③ 押印する場合の印鑑は朱肉を使用するものとし、ゴム印・シャチハタ印は無効です。
- ④ 外国人住民の方の氏名は、在留カードや特別永住者証明書に記載されている氏名または住民票に記載されている通称名で記入してください。
- ⑤ 委任状に不備がある場合は、届け出ができないことがあります。  
誤って記入をしてしまった場合は二本線で訂正し、訂正印を押印していただき余白に正しく記入していただくか、または余白に正しく記入をし訂正箇所の隣へ署名をしてください。(修正液での修正は不可)