

委 任 状

令和 年 月 日

魚津市長あて

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
(本人)  
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 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

※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。