|  |
| --- |
| 委　　　任　　　状  住　　　 所  氏　　　 名  生 年 月 日 明・大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日  電 話 番 号  私は、下記の者を代理人と定めて、顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続に関する権限を委任いたします。  委任状作成日　令和　　　年　　　月　　　日  代理人の住所  代理人の氏名  本人との関係  厚木市長　あて |