|  |
| --- |
| 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 |