[顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請用委任状]

委任状

令和 年 月 日

		TT TL	午 月	口
いわき市長 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	して顔認証マイフ	ナンバーカート	べの設定切]替手続
についての権限を委任しまし	たので通知しまっ	•		
(代理人の住所)				-
(代理人の氏名)				-
(本人との関係)				_
(本人との関係)				_

※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。