

※委任者がすべて記入してください。

委 任 状

令和 年 月 日

長泉町長 あて

委任者 住所 _____
氏名 _____ (印)
電話 _____

私は、次の者を代理人と定め、下記の手続きに関する権限を委任します。

代理人 住所 _____
氏名 _____

記

委任事項

- マイナンバーカード／暗証番号初期化・再設定
- マイナンバーカード／券面記載事項変更・継続利用届
- マイナンバーカード／電子証明書更新・発行
- マイナンバーカード／一時停止解除
- 顔認証マイナンバーカードへの切替
-
-

以上