顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請委任状

　　　　　　　　　　　　　　**委任状**　　　　　　　令和　　年　　月　　日

多賀町長　様

（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。

　　　　　　　　（代理人の住所）

　　　　　　　　（代理人の氏名）

　　　　　　　　（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。**