

令和 年 月 日

## 委任状

大淀町長 殿

申請者（利用者）

住 所 奈良県吉野郡大淀町大字

氏名（自署）

生 年 月 日

電 話 番 号

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す。

### 記

住 所

氏 名

### 《ご注意》

- ※ 鉛筆や消すことのできるボールペンで記入されたもの、修正液等で訂正したもの及び全文をパソコン等で作成したものは受け付けられません。
- ※ 代理人の本人確認をいたします。運転免許証、旅券、マイナンバーカード等をご持参ください。