**暗証番号の設定を希望しない旨の申請**

**（顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請）**

**委任状**

令和　　年　　月　　日

清瀬市長　殿

委任者（本人）

住　　所　　　清瀬市

**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についての権限を委任しましたので通知します。

代理人（受任者）

代理人住所

代理人氏名

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。**