金山町長　殿

委任状
（顔認証マイナンバーカード申請用）

令和　　年　　月　　日

【申請者の住所】　山形県最上郡金山町大字＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【申請者の氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

【申請者の電話番号】＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

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したので通知します。

【代理人の住所】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【代理人の氏名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【代理人の電話番号】＿＿＿＿＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿

【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お願いします。