

委任状

令和 年 月 日

光 市 長 様

本 人 住 所 _____

(たのむ人) 氏名 (自署又は記名押印) _____ ⑩

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

昼間の連絡先 _____

私は、つぎの者を代理人として、下記の申請を委任します。

代理人 住 所 _____

(たのまれた人) 氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

記

委任事項 (該当する□にチェックを付けてください)

- ☐ 署名用電子証明書/利用者証明用電子証明書 新規発行/更新申請書
- ☐ 個人番号カード 券面記載事項変更届 電子証明書 新規発行申請書
- ☐ 個人番号カード暗証番号変更・再設定 電子証明書暗証番号変更・再設定申請書
- ☐ 一時停止解除及び署名用電子証明書/利用者証明用電子証明書 新規発行/更新申請書
- ☐ 個人番号カード交付申請書 電子証明書発行/更新申請書
- ☐ 個人番号カード 交付/再交付申請 取消申出書 電子証明書 発行/更新 取消申出書
- ☐ 個人番号カード紛失・廃止届 電子証明書 失効申請/秘密鍵漏えい等申出書
- ☐ 暗証番号の設定を希望しない旨の申請書 (顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請書)
- ☐ その他 ()

※1 委任状は本人 (委任者) がすべて自署してください。

※2 申請には委任状の他に本人及び代理人の身分証明書等が必要です。

受付担当者 _____