委　　任　　状

マイナンバーカード用

令和　　年　　月　　日

鬼北町長　様

（委任する人）

住　　所

氏　　名

生年月日　T S H R　　　　年　　　月　　　日

電話番号　　　　　　－　　　　　　－

私は、次の者を代理人として下記の手続きに関する権限を委任します。

　なお、私が所有する個人番号カードの暗証番号を別紙にて届出し封筒に封入・封緘の上提出します（顔認証マイナンバーカードの場合を除く）。

（代理人）

住　　所

氏　　名

記

※該当番号（委任事項）全てに〇を付けて下さい。

1. 住所変更届（　転入・転居・その他：　　　　　　　　　　　）
2. 個人番号カード券面記載事項変更届（継続利用・代替文字の選択含む）
3. 個人番号カード在留期間更新に伴う有効期間変更申請
4. 顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請
5. （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※上記2・3を選択した場合、別紙にて届出いただく暗証番号は数字4桁（住民基本台帳用）を記入してください。提出された暗証番号は本人に代わって職員が入力し、使用後は破棄します。手続き終了後には暗証番号を変更されることをお勧めします。

暗証番号がわからない場合は、再設定の手続が必要です（即日では完了しません）。

※顔認証マイナンバーカードへの設定切替をご希望の場合、署名用電子証明書が搭載されているときは、失効処理を行います。顔認証マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書は、健康保険証としての利用は可能ですが、マイナポータルなどの各種オンラインサービスでは利用できません。