

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

委任状

令和 年 月 日

函館市長 殿

（申請者／利用者の住所）

\_\_\_\_\_

（申請者／利用者の氏名）

\_\_\_\_\_

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。

（代理人の住所）

\_\_\_\_\_

（代理人の氏名）

\_\_\_\_\_

（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。