委　任　状

令和　　　　年　　　　月　　　　日

亀山市長　　殿

申請者/利用者(本人)

　　　住所　　亀山市

氏名

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についての権限を委任しましたので通知します。

代理人

　　　住所

　　　　　　　　　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。