

委任状

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

委任者（申請者本人）

住所 _____

氏名 _____

私は、下記の者を代理人に定め、下記の手続きについての権限を委任します。

- 個人番号カードの返納の手続き
- 顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続き
- 顔認証マイナンバーカードの券面記載事項変更手続き
- マイナンバーカードの電子証明書発行手続き（代替文字の選択を含む）
※住所変更手続きと同時かつ同一世帯の方又は法定代理人が手続きする場合のみ

受任者（代理人）

住所 _____

氏名 _____

委任状は原則委任者本人の自筆でご記入ください。

マイナンバーカードの券面記載事項変更手続き及び電子証明書発行手続きの際には、暗証番号の照合が必要になります。4のお手続きを希望する方のみ、既に設定をしている暗証番号をご記入してください。1～3のお手続きを希望する方は暗証番号の記入は不要です。
※記入した暗証番号は、他人に見えないよう、封筒に封入する等の処理をお願い致します。

① 署名用電子証明書（6桁以上16桁以内の英語（大文字）と数字の混合）

署名用電子証明書暗証番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

② 利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）

--	--	--	--

③ 住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）

--	--	--	--