

代理人選任届

住 所

代理人 氏 名

生年月日 大・昭・平 年 月 日

上記の者を私の代理人に選任し、下記権限を委任したいので、お届けします。

記

- ☐ 通知カードの紛失届について
- ☐ 個人番号カード交付申請書の受領について
- ☐ 個人番号カードの券面記載事項変更届について
- ☐ 個人番号カードの一時停止解除届について
- ☐ 個人番号カードの紛失・廃止届について
- ☐ 個人番号カードの交付・再交付申請取消申出について
- ☐ 電子証明書の発行・失効・更新について
- ☐ 顔認証マイナンバーカードの設定
- ☐ その他 _____ について

令和 年 月 日

広 尾 町 長 様

住 所

氏 名 印

委任者

生年月日 大・昭・平 年 月 日

電話番号 ()

※委任者がすべての事項を記入してください。

※来庁の際は委任者及び代理人の本人確認書類（原本）が必要です。（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、在留カード等の場合は一点。健康保険証、介護保険証、年金手帳等の場合は二点。）