委　任　状

|  |
| --- |
| 私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。 |
| 代 理 人 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |

* 私　の　　　　　　　　　　□　私　の（　　　　　　　　）の
	+ 個人番号通知書の受け取り
	+ 顔認証マイナンバーカードへの設定切替

　　・

　尾道市長　様

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委 任 者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　印　　 |

※委任者の署名または記名押印をしてください。