

(同一世帯員のみ)

委任状

年 月 日

(宛先) 高浜市長

委任者	住所	愛知県高浜市 町 丁目 番地 マンション・アパート名 ()
	氏名	※本人の署名又は記名押印

今回の**住所異動（転入・転居）に伴う**マイナンバーカード券面記載事項の変更によって失効する電子証明書の発行・更新に関する手続きについて、下記に示す**同一世帯の者**を私の代理人として指定し、その権限を委任します。

また、私のマイナンバーカードの暗証番号も併せて示し、封筒に封入のうえ提出します。

代理人	住所	<input type="checkbox"/> 委任者と同じ
	氏名	※委任者が記入してください。

英数字フリガナ																				
署名用電子証明書 暗証番号																				

↑英数字6～16桁（アルファベット大文字と数字のみ）

利用者証明書用 電子証明書暗証番号					←数字4桁 } ※同一の数字の場合もあります
住民基本台帳用 暗証番号					

※委任状は、委任する人（手続きするカードの持ち主）が全て記入してください。

※暗証番号は既に設定されているものを記入してください。

※暗証番号が分からない場合や、記入された暗証番号に誤りがあった場合は、
手続きすることができません。

※カードの設定は職員が行います。

※本委任状は住所異動手続きの当日のみ有効です。