

(注) この委任状は、全て依頼人が記入してください。

委任状

宇城市長様

令和 年 月 日

依頼人（本人または法定代理人）

住 所					
氏 名					
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日				
電話番号	- - ※平日昼間に連絡の取れる番号				
委任理由	1 仕事 2 病気 3 その他 ()				

※本人が記入できない場合は代筆のうえ、本人の印鑑を氏名の横に押印してください。

私は、下記の者を代理人と定め、下記の申請等に関する一切の権限を委任します。

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード交付申請書再発行 |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード申請取消 |
| <input type="checkbox"/> その他 () |

代理人（窓口に来る人）※本人確認書類をお持ちください。

住 所					
氏 名					
生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日				