令和　　年　　月　　日

福津市長　殿

**委任状**

（申請者／利用者の住所）

（申請者／利用者の氏名）

（電話番号）

私は、下記の者を代理人として顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続き

についての権限を委任しましたので通知します。

（代理人の住所）

（代理人の氏名）

（本人との関係）

　　　**※申請者の氏名欄に申請者の署名または記名押印を行ってください。**