

# 委任状

長崎市長 様

代理人 (受任者)	住所			
	氏名			
	生年月日	明・大 昭・平・令	年 月 日	電話番号 ( )

私は上記の者を代理人と定め、次のマイナンバーカードに係る手続きを委任します。

<input type="checkbox"/>	交付申請
<input type="checkbox"/>	交付申請取消
<input type="checkbox"/>	在留期間更新に伴う有効期間変更申請
<input type="checkbox"/>	紛失・廃止届
<input type="checkbox"/>	返納届
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

令和 年 月 日

委任者 (本人)	住所			
	氏名 (署名又は 記名押印)			
	生年月日	明・大 昭・平・令	年 月 日	電話番号 ( )