暗証番号の設定を希望しない旨の申請(顔認証マイナンバーカードへの設定切替申請)

委	(丰)	壮
女	Œ	1人

令和 年 月 日

川崎市 区長 宛

(申請者/利用者の住所)

(申請者/利用者の氏名)

私は、下記の者を代理人として顔認証マイナンバーへの設定切替について 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)

(申請者との関係)

※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。