

委任状

令和 年 月 日

福岡市長 宛

①代理人（窓口に来られる方）

住 所： _____

氏 名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、マイナンバーカードの受領及び電子証明書の発行手続（代替文字の選択を含む）について、委任します。

②委任者（申請者本人）

住 所： _____

氏 名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日

③やむを得ない理由 ※該当するものに✓をつけてください。

- 病気、身体等の障がいにより来庁が困難な方
- 中学生（15歳）、高校生、高専生 海外留学している方
- 75歳以上の高齢者（「来庁が困難である」旨を余白に記載してください。）
- 長期入院者 施設入所者 要介護・要支援認定者 妊婦
- 長期（国内外）出張者、長期に航行する船員など仕事の内容、勤務場所、勤務形態等の客観的状況に照らして来庁が困難な方

④暗証番号

次のいずれかに✓をつけてください。

- 暗証番号を設定する いずれの暗証番号も設定しない（顔認証マイナンバーカード）
- 暗証番号を設定する場合は、ご本人が暗証番号を記入し、封入するなどして、代理人に暗証番号が見えないようにして、預けてください。※（2）～（4）は同じものでも可。

（1）署名用電子証明書暗証番号（英数字6桁以上16桁以下）

※英字（アルファベット）は大文字です。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

（2）利用者証明用電子証明書暗証番号（数字4桁）

--	--	--	--

（3）住民基本台帳用暗証番号（数字4桁）

--	--	--	--

（4）券面事項入力補助用暗証番号（数字4桁）

--	--	--	--