

# 委任状

令和 年 月 日

福岡市長 宛

### ①復代理人（窓口に来られる方）

住 所：

氏 名： 生年月日： 年 月 日

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

②委任者（法定代理人）

住 所：\_\_\_\_\_

氏 名： 生年月日： 年 月 日

### ③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)

--	--	--	--