

# 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（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）

--	--	--	--