

委任状

熊本県天草市長 宛

令和 年 月 日

復代理人(受任者)

住 所			
氏 名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日

私は、下記の交付申請者本人の法定代理人として、上記の者を復代理人に指定し、
交付申請者本人の個人番号カードの交付申請、受領、電子証明書の発行手続き
(代替文字を含む)及び受領の権限を委任します。

交付申請者本人

住 所			
氏 名			
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日

法定代理人(委任者)

住 所			
氏 名	代理権限	親権者・親権代行者・未成年後見人	
生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
法定代理人が 出頭できない理由			

※必ず法定代理人ご自身をご記入ください。

※個人番号カードに設定する暗証番号を以下の枠内に記入し、封筒に入れて封をするなどして、
他人の目に触れないような措置を講じた上で受任者にお渡しく下さい。

①署名用電子証明書暗証番号(大文字英字・数字混合6～16文字)

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

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)

--	--	--	--

同一でも可