

委任状

※申請者ご本人様（15歳以上の方）がすべて記入してください。

高知市長 様

令和 年 月 日

本人	住所	高知市			
	ふりがな	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	氏名	電話番号			

次の者を代理人に定め、個人番号カード（マイナンバーカード）の返納手続きを委任します。

代理人 (窓口に来る方)	住所				
	氏名	生年月日	年 月 日		
		電話番号			

必要書類

- 本委任状
- 返納する本人の個人番号カード（マイナンバーカード）
- 代理人の本人確認書類 [A1点もしくはB2点]

A.下記のうち1点（顔写真つき）

- ・運転免許証
- ・身体障害者手帳
- ・旅券（パスポート）
- ・住基カード（顔写真つき）
- ・在留カード
- ・運転経歴証明書
(H24.4.1以降に交付されたもの)
- ・個人番号カード（マイナンバーカード） 等

B.下記のうち2点（顔写真なし）

- ・健康保険証
- ・介護保険証
- ・医療受給者証
- ・通帳
- ・生活保護受給者証
- ・年金手帳
- ・診察券（手書きでないもので氏名・生年月日が記載されているもの）

または

等