

個人番号カード

代理権授与通知書

高知市長 様

令和 年 月 日

本人	住所	高知市				
	電話番号	()				
法定代理人	ふりがな					
	氏名	生年月日	年	月	日	性別 男・女
本人	住所					
	電話番号	()				
法定代理人	氏名	生年月日	年	月	日	本人との関係

次の者を代理人として、個人番号カードの券面記載事項変更届についての権限を委任しましたので、通知します。

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

暗証番号記載書

あなたが個人番号カードに設定している暗証番号（住民基本台帳用）をご記入ください。

その後、この暗証番号記載書をご自分の住所・氏名を書いた封筒に入れて封緘したうえで、代理人がお持ち下さい。**（開封されているものは不可。）**

暗証番号は、4桁の数字を正確にはっきりとご記入ください。
暗証番号が間違っている場合や、わからない場合は受付ができませんので、ご注意ください。

暗証番号			

※必ず、申請者本人がご記入ください。

※申請者が15歳未満の場合、法定代理人がご記入ください。