

年 月 日
Year Month Day

加西市長 宛
To: Mayor of Kasai City

委任状

Letter of Authorization

申請者 Applicant

本人の住所

Address

本人の氏名

Full name

在留カードの有効期間更新に伴うマイナンバーカード有効期間延長手続きについて、次の者を代理人として指定し、その権限を委任します。

I hereby designate the following person as my authorized representative and delegate authority to carry out the procedure for extending the validity period of my My Number Card (Individual Number Card) in connection with the renewal of my Residence Card.

代理人 Authorized Representative

代理人の住所

Address

代理人の氏名

Full name

また、私のマイナンバーカードの暗証番号は下記のとおりです。暗証番号を代理人に見えないように封筒に入れ、代理人に持参させます。

Additionally, my PIN for the My Number Card is as stated below. The PIN will be placed in a sealed envelope so that it is not visible to the authorized representative, and the representative will carry it on my behalf.

暗証番号(住民基本台帳用)数字 4 桁

PIN 4-digit number

--	--	--	--

※暗証番号が間違っているときは、お手続きいただけません。

※ If the PIN is incorrect, we will be unable to process your application.