

本人がすべて記入し、封筒に封入・封かんの上、代理人に渡してください。

(同一世帯員または法定代理人のみ)

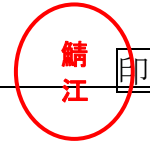
委 任 状

令和 ● 年 ◆ 月 ▲ 日

鯖江市長 宛

本人の住所 鯖江市西山町13番1号

本人の氏名 鯖江 マイナ



私は下記のことを代理人として、住所異動に伴う電子証明書に関する必要な手続きを委任します。

記

代理人の住所 鯖江市西山町13番1号

代理人の氏名 鯖江 マイコ

(フリガナ)			71			70													
署名用電子証明書 暗証番号	M	A	I	N	A	0	3												
住民基本台帳用 暗証番号	1	2	3	4															
住民基本台帳用 暗証番号	1	2	3	4															

※ご自身で設定されている従来の暗証番号を、①署名用電子証明書暗証番号は英字・数字の組み合わせで6文字以上16文字以下、②利用者証明用電子証明書暗証番号、③住民基本台帳用暗証番号は数字4文字でご記入ください。数字の「0 (ゼロ)」と英字の「O (オー)」、数字の「1 (イチ)」と英字の「I (アイ)」などの混同を避けるため、フリガナをご記入ください。