　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　委任状

**申請者本人**　　住　 所

　　　　　　　 氏　 名

　　　　　　　 生 年 月 日

　　　　　　　 電 話 番 号

　　　　　代理人の住所　　　　　　　　　　　　　代理人の氏名　　　　　　　　 　　本人との関係

私は、

に対し、軽自動車税（種別割）の減免申請にあたって、大台町役場税務課に個人番号※を提供する権限を委任します。

※　行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成 25 年法律第 27 号）第７条 に規定されている個人番号

|  |
| --- |
| **※　すべて、申請者本人(納税義務者)が記入してください。**  **※　代理人の方の本人確認書類を必ずお持ちください。** |

**税務課　確認欄**

|  |
| --- |
| **代理人の本人確認書類** |
| Ａ(１点)□運転免許証　□個人番号カード　□住基カード(写真有)　□旅券　□障害者手帳  □在留カード　□その他 |
| Ｂ(２点) □健康保険証　　□介護保険証　　□年金証書　　□住基カード(写真無)  □その他 |