委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

福井市長　あて

委 任 者（申請者） 　　　住　所

氏　名

※委任者の自署又は押印をお願いします。

生年月日　大・昭・平　　　年　　月　　日

電話番号

私は、次の者を代理人として、軽自動車税（種別割）の減免申請手続に係る権限を委任します。

代 理 人（委任される人）　　　　住　所

氏　名

生年月日　大・昭・平　　　年　　月　　日

電話番号

代理人の方は、次の①と②の書類を必ずお持ちください。

①　□　代理人の本人確認書類

　【官公署が発行した顔写真付きの身分証明書】

　　→運転免許証、個人番号カード（写真付き）、パスポート、身体障害者手帳など

　【上記の顔写真付きの身分証明書がない場合】

　　→健康保険の被保険者証、介護保険被保険者証、国民年金手帳、国民年金証書、

　　　個人番号カード（写真なし）などから２つ以上

②　□　委任者（申請者）の個人番号カード又は通知カード若しくは個人番号が記載された住民票の写し　（いずれもコピー可）