

委任状

芦屋市長 様

令和 年 月 日

代理人 (窓口に来られる方)	住所
	氏名
	電話 ()
	委任者の関係

上記の者を代理人と定め、令和 年 月 日まで※、次の権限を委任します。(※最大1年間)

委任事項	以下のものについて権限を委任します。 対象年度： 年度まで ☐ 市税 ☐ 国民健康保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料
	【内容】 ☐ 一切の件（納付、相談など） ☐ 納付相談 ☐ 納付書の取得 ☐ 未納（税額）明細書の取得 ☐ 差押え解除の相談（対象財産の特定が必要） ☐ その他（ ）
	附記事項
委任者 (依頼する方)	住所（法人は法人登記の所在地）
	氏名（法人は法人名と代表者名）※法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。
	※個人の場合（ 年 月 日生）
	電話 ()

※ 必ず委任者本人が自書して、原本を提出してください。代筆の場合は、「代筆者 氏名」と「理由」を余白に記入してください。ただし、代筆者の委任状が認められるのは、委任者本人が明確な意思表示を行える場合に限りです。委任者が成年被後見人の場合は、本書でなく、登記事項証明書（複写可）を提示してください。

※ 委任者の本人確認ができるもの（マイナンバーカード・運転免許証など）の写しを添付してください。

※ 申請の際、この委任状と、代理人の方の本人確認ができるもの（マイナンバーカード・運転免許証など）をお持ちください（郵送時は複写を添付）。提示いただく本人確認書類は有効期間内のものに限ります。その際、書類の番号を転記又は複写を取らせていただく場合があります。

※ 委任状の有効期限は、期間の定めがない場合、作成日から原則3か月以内とさせていただきます。