代理人 (受任者)	住 所 (所在地)	京都市北区紫野東御所田町33-1		
	氏 名 (名 称)	北区一郎		
	生年月日	(大·昭平·令) 5 年 1 月 23 日		
	電話番号	090 - XXXX - 1234		

私は、上記の者を代理人と定め、軽自動車税(種別割)に係る下記の権限を 委任します。

記

鑑札(標識)番号 京都市 AA XXXX	京都市 AA XXXX
----------------------	-------------

【委任する内容に✔をしてください。】

- ☑ 申告(原付等ナンバー交付)手続
- □ 廃車申告手続
- ☑ 申告事項証明書請求及び受領
- □ 廃車届受理証明書請求及び受領
- □ 納税証明書(継続検査用)請求及び受領
- □ 納税証明書請求及び受領
- □ 納税 (ただし、納税証明書(継続検査用を含む。)請求時に限る。)
- □ その他 ()

令和 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日

	住 所 (所在地)	京都市中京区虎屋町566-1	
委任者	氏 名 (名 称)	京都太郎	:D ▼
	生年月日	(大 昭 ·平·令) 55 年 12月 3	日
	電話番号	090 – XXXX – 5678	4
		か「自署(押印不要)」を選択してください。 必ず代表者印を押印してください。	

(注意事項)

- 1 代理権行使の際は、代理人自身の本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)をお持ちください。
- 2 委任内容について、御本人(委任者)に電話で確認する場合がありますので、必ず日中に 連絡が取れるお電話番号を記入してください。
- 3 このひな型でなくても、要件が整っていれば任意の書式で構いません。