

# 市税納付に関する委任状

岡山市長様

代理人住所：

代理人氏名：

代理人生年月日：

代理人連絡先：

委任者との関係：

私は上記の者を代理人と定め、下記の事項における一切の権限を委任します。また、必要に応じて収納課が把握する収入状況や勤務先等の個人情報を代理人に提供することに同意します。

## 記

・市税の納付に関する相談及び手続

委任期間（該当に✓してください。）

- 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで  
 市税の滞納が解消するまで。（ただし、委任した日より5年間。）  
 その他（ ）

添付書類（該当に✓してください。）

- （委任者のもの）  
 運転免許証のコピー  
 健康保険証のコピー  
 その他（ ）

\*マイナンバーカードを添付する場合は、表面（顔写真のある面）のみコピーしてください。

令和 年 月 日

委任者住所：

委任者氏名：

署名又は記名押印

委任者連絡先：

- \* 個人の場合、家族以外の第三者（法人の場合は関与税理士以外）は、原則として使用できません。  
\* 委任状の偽造又は偽造した委任状の行使をしたときは、刑法第159条・162条により罰せられます。  
\* 委任行為・内容等について、委任者に確認する場合があります。

受付印