

委 任 状

| | | |
|-----------------|-------|---|
| 代理人 (窓口に来る人) | 住(居)所 | 電話番号() - |
| | フリガナ | |
| | 氏 名 | ⑩ |
| | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 |

私は上記の者を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

| 委任事項 | 下記の証明者の交付請求及び受領に関する権限 | | | |
|--------|--|--|---|-----|
| 必要な証明書 | 証明書の種類 | | 課税年度等 | 通数 |
| | <input type="checkbox"/> 市道民税(所得・課税)証明書 | | 平成・令和 年1月1日~12月31日の所得 平成・令和 年1月1日~12月31日の所得 平成・令和 年1月1日~12月31日の所得 | 各 通 |
| | 納税証明書 | <input type="checkbox"/> 市道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 車両番号() <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> その他(税) | 平成・令和 年度分 平成・令和 年度分 平成・令和 年度分 事業年度 平成・令和 年度分 平成・令和 年度分 | 各 通 |
| | <input type="checkbox"/> 固定資産 評価証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産 公課証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産 資産証明書 <input type="checkbox"/> その他() | | 平成・令和 年度分 平成・令和 年度分 平成・令和 年度分 | 各 通 |
| 使用目的 | | | | |

北 広 島 市 長 様

年 月 日

本人 (頼んだ人) 現住所(所在地) _____
 1月1日の住所 _____
 フリガナ _____
 氏名(名称) _____ ⑩ 旧姓() _____
 生年月日 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 _____
 電話番号 () - _____

※注意事項

- 1 この委任状は、必ず本人が書いてください。
- 2 1月1日現在の住所が、現在の住所と異なる場合は、両方の住所を書いてください。
- 3 代理人の方は、運転免許証等の本人確認ができるものが必要です。
- 4 氏名等が自署以外の場合には、押印が必要です(法人の場合は必ず押印が必要です)。