

代理人選任届(税務課用)

平成 年 月 日

神川町長 様

委任者 (諸証明を必要とする方又は資産所有者の方)

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生
電話番号 _____

私は、

}	評価証明書	(通)	} の交付申請につき、下記の者を
	公課証明書	(通)	
	所得証明書	(通)	
	所得課税証明書	(通)	
	控除含 / 控除無	(通)	
	課税(非課税)証明書	(通)	
	納税証明書	(通)	

税目: _____ (通)

私の代理人に選任し、その権限を委任したのでお知らせします。

代理人 (委任者に代わり来庁する方)

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

<注意事項>

- * すべての欄を委任者本人が記入してください。
- * 氏名欄には必ず押印してください。(スタンプ式の印は不可)
- * 受付窓口では、代理人の本人確認をさせていただきますので、免許証・保険証等をお持ちください。