

代理人選任届(税務課用)

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 _____ 印 _____
生年月日 _____ 年 月 日生
電話番号 _____

私は、

<input type="checkbox"/> 評価証明書	(通)	} の交付申請につき、下記の者を
<input type="checkbox"/> 公課証明書	(通)	
<input type="checkbox"/> 所得証明書	(通)	
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	(通)	
<input type="checkbox"/> 控除含 / <input type="checkbox"/> 控除無	(通)	
<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書	(通)	
<input type="checkbox"/> 納税証明書	(通)	
税目: _____	(通)	

 _____ (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 _____ 印 _____
生年月日 _____ 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。