

委 任 状

代 理 人 (窓口に来る人)	現 住 所	
	氏 名	生年月日 (明・大・昭・平・令 年 月 日)

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委 任 事 項	次の証明書等の交付請求及び受領に関すること			
	証明書の種類	年 度	通 数	
必 要 な 証 明 書	・ 市道民税	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 (個人・世帯)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 (法人用)	年度	通
	・ 固定資産税	<input type="checkbox"/> 評価証明	年度	通
		<input type="checkbox"/> 公課証明	年度	通
		<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	年度	通
		<input type="checkbox"/> 所有権証明	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他 ()	年度	通
	・ 納税証明書	<input type="checkbox"/> 市道民税	年度	通
		<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	年度	通
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	通
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	通
		<input type="checkbox"/> 法人市民税	年度	通
		<input type="checkbox"/> 未納が無いことの証明	年度	通
		<input type="checkbox"/> 軽自動車車検用納税証明	年度	通
証 明 書 以 外	・ 固定資産税	<input type="checkbox"/> 土地・家屋名寄帳	年度	通
		<input type="checkbox"/> 課税明細書	年度	通
		<input type="checkbox"/> 償却資産明細書	年度	通
		<input type="checkbox"/> 閲覧	年度	通
使 用 目 的				

滝 川 市 長 様

令和 年 月 日

委任者
(依頼した人)

現 住 所 _____

1月1日時点の住所

同上 (現住所に同じ場合は□内にレ印をつけてください。)

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 (明・大・昭・平・令 年 月 日)

※この委任状は必ず本人 (依頼した人) が記入・押印してください。

※法人が委任する場合は代表者印を押印してください。