

委 任 状

【代理人】 住 所 _____
（窓口に来られる方） 氏 名 _____
 生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 月 日

上記の者を代理人と定め、次の証明書の交付申請および受領の権限を委任します。

委 任 内 容	<input type="checkbox"/> 所得証明 _____年度（_____年分）_____通 <input type="checkbox"/> 市民税・県民税決定証明書 <small>（課税証明書）</small> _____年度（_____年分）_____通 <input type="checkbox"/> 非課税証明 _____年度（_____年分）_____通																								
	納税証明 <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 全 税 目</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 市 県 民 税</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 固 定 資 産 税</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 軽 自 動 車 税</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国 民 健 康 保 険 税</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 法 人 市 民 税</td> <td></td> <td>_____通</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">（事業年度： 年 月 日～ 年 月 日）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> _____ 税</td> <td>_____年度</td> <td>_____通</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 全 税 目	_____年度	_____通	<input type="checkbox"/> 市 県 民 税	_____年度	_____通	<input type="checkbox"/> 固 定 資 産 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		_____通	（事業年度： 年 月 日～ 年 月 日）			<input type="checkbox"/> _____ 税	_____年度	_____通
	<input type="checkbox"/> 全 税 目	_____年度	_____通																						
	<input type="checkbox"/> 市 県 民 税	_____年度	_____通																						
	<input type="checkbox"/> 固 定 資 産 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		_____通																							
（事業年度： 年 月 日～ 年 月 日）																									
<input type="checkbox"/> _____ 税	_____年度	_____通																							
<input type="checkbox"/> 証明願 _____通																									
<input type="checkbox"/> 資産証明 _____年度 _____通 <input type="checkbox"/> 公課証明 _____年度 _____通 <input type="checkbox"/> 評価証明 _____年度 _____通 <input type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳（謄写） _____年度 _____通 <input type="checkbox"/> 租 税 公 課 _____年分の確定申告用 _____通																									
（該当する項目の <input type="checkbox"/> に✓印をつけ、_____に年度等および必要枚数を記入してください）																									
使用目的または提出先																									

鴨川市長 様

平成 年 月 日

【委任者】 住 所 _____

氏名・名称 _____ (印)

電話番号 _____

生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 月 日

※ 必ず本人（委任者）が自署押印（シャチハタは不可）してください。
 ※ 法人の場合は、代表者印を押印してください。