

委任状

みなべ町長様

令和 年 月 日

本人(委任者)	
住所 (所在地)	
氏名 (法人名)	(フリガナ)
	(法人の場合は会社又は代表者印を押印してください。)
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
電話番号	()

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に関する一切の行為を委任します。

窓口に来られる方(受任者)		
住所		
氏名	(フリガナ)	委任者とのご関係
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	

委任事項(委任する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください)			
交付	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書(所得証明)	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 申告書等コピー(<input type="checkbox"/> 申告書 <input type="checkbox"/> 収支)	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 営業証明	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 評価証明書	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 無資産証明	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 名寄せ帳(写し)	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 課税明細(固定資産)	年度分	通
	<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度分	通
	[<input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税		
	<input type="checkbox"/> 未納がない証明		通
<input type="checkbox"/> その他[]		通	
閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄せ帳		
	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳		
	<input type="checkbox"/> その他[]		
縦覧	<input type="checkbox"/> 縦覧帳簿 ※縦覧期間のみ		