

委任状

※ 委任者が全て記入してください。

令和 年 月 日

委任者(頼む人)

住所
(所在地) _____

氏名
(名称) _____ 印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 — —

私は、次の者を代理人と定め、下記の証明書の申請、受領に関する権限を委任します。

受任者(頼まれた人)

住所
(所在地) _____

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

委任事項

※ 委任する項目の口内に✓印をつけてください。

課税(所得)証明書 対象者氏名 _____

| | | | |
|-----------------------------|----------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> 平成 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 令和 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 平成 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 令和 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 平成 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 令和 | 年度(平成・令和 | 年分) | 通 |

※ 例) 令和6年度は
令和5年1月1日から
令和5年12月31日までの
所得の内容になります。

納税証明書 対象者氏名 _____

| | | | | | | | |
|----|----|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| 令和 | 年度 | <input type="checkbox"/> 市・道民税 | <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 | <input type="checkbox"/> 法人市民税 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | 通 |
| 令和 | 年度 | <input type="checkbox"/> 市・道民税 | <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 | <input type="checkbox"/> 法人市民税 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | 通 |

完納証明書 対象者氏名 _____

| | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 全税目 | <input type="checkbox"/> 市・道民税 | <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 | <input type="checkbox"/> 法人市民税 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | 通 |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|

営業証明書

使用目的

※ 請求に際し、受任者(頼まれた人)は本人確認書類が必要です。