

委任状

令和 年 月 日

私、_____は、下記の者を代理人として、以下の証明書請求・手続きを委任します。

【 代理人 】 ※代理で窓口へ来られる方です。

住 所 _____

氏 名 _____ 委任者との続柄 _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日

【 委任者 】 ※証明書・手続きを必要とする方です。

住 所 _____

氏 名 _____ (※)本人が手書きしない場合は、**記名押印**してください。

(法人の場合は、代表者の職印の押印が必要です。)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

◎委任事由

--

◎委任事項

町県民税	所得証明 令和 年度 (令和 年分)	所得課税証明 令和 年度 (令和 年分)
	課税・非課税証明 令和 年度 (令和 年分)	
固定資産税	評価・公課証明、固定資産税台帳 (名寄帳) の写し (該当の□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳の写し 令和 年度	
	無資産証明 令和 年度	固定資産税台帳 (名寄帳) の閲覧 令和 年度
納税証明等	納税証明 (該当の□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 令和 年度	
	年間払込証明 (該当の□にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 令和 年分	
	未納・滞納がないことの証明 令和 年度	
その他		