

委 任 状

田 辺 市 長 あ て

平成 年 月 日

本 人 《委 任 者》	
住 所 (所在地)	
フ リ カ ナ 氏 名 (法 人 名)	生 年 月 日
TEL. _____ () _____ Ⓜ	明・大 年 月 日 昭・平

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。

申 請 さ れ る 方 《受 任 者》	
住 所	
フ リ カ ナ 氏 名	委任者とのご関係

委 任 事 項 (委任する項目に☑してください)	
交付	<input type="checkbox"/> 課税・所得証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明 <input type="checkbox"/> 営業証明
	<input type="checkbox"/> 納 税 証 明 <input type="checkbox"/> 納税額確認書
	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳登録事項証明 <input type="checkbox"/> 公 課 証 明 <input type="checkbox"/> 名 寄 帳 <input type="checkbox"/> 課 税 明 細 <input type="checkbox"/> 無 資 産 証 明
	<input type="checkbox"/> そ の 他 []