

※代理人の欄も含めすべてを、必ず委任者本人が自書・捺印してください。

委 任 状

十日町市長 様

令和 年 月 日 委任

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

私は上記の者を代理人とし、下記の証明書の取得に関する権限を委任します。

委任者	個人の場合	住 所	
		氏 名	ⓐ
		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
		電話番号	() —
	法人の場合	住 所	
		法 人 名	
		代表者名	ⓐ (代表者印)
		電話番号	() —

※シャチハタ印は不可です。

※代筆をする場合はご記入ください（委任者が自書できない場合）	
私（委任者）は、代理人を代筆者と定め、私の意志に基づいてこの委任状を作成したことを証します。	
【代筆する理由】 <input type="checkbox"/> 身体等不自由なため <input type="checkbox"/> その他 ()	委任者印 ⓐ

※必要な証明書の番号に○を付けてください。

土地・家屋等資産関係		所得・収納・営業等関係	
1. 納税義務者証明書	通	_____年度（_____年分）	
2. 評価証明書 <input type="checkbox"/> 資産全部 <input type="checkbox"/> 一部	通	11. 所得証明書	通
3. 公課証明書 <input type="checkbox"/> 資産全部 <input type="checkbox"/> 一部	通	12. 所得課税証明書	通
4. 資産証明書	通	13. 営業証明書	通
5. 住宅用家屋証明書	通	14. 軽自動車税納税証明書（車検用）	
6. 名寄帳兼課税台帳	通	(標識番号 _____)	通
7. 閲覧（名寄帳兼課税台帳）	回	15. 納税証明書 市県民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税 法人市民税 未納がない証明	通
8. その他（ 評価格通知書 ）	通		通
()	通		通
			通
			通
		16. その他（ _____ ）	通