

※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、私の意思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 <input type="checkbox"/> 児童手当用	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（種別割）納税証明書（車検用） （標識番号 _____）	通	
6. 名寄帳兼課税台帳	通	15. 納税証明書	市民税・県民税	通
7. 公図の写し	通		固定資産税	通
8. 閲覧（ <input type="checkbox"/> 地台帳・ <input type="checkbox"/> 名寄帳・ <input type="checkbox"/> 公図）	回		軽自動車税（種別割）	通
9. 地番参考図	通		国民健康保険税	通
10. その他（ <input type="checkbox"/> 評価格通知書 ） （ _____ ）	通		法人市民税	通
		未納がない証明	通	
		16. その他（ _____ ）	通	