委　任　状

代理人　住　　所

　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　　　氏　　名

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　私は、上記の者を代理人と定め、下記の書類の申請並びに受領に関する一切の権限を、委任いたします。

　提出書類のうち、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_の原本還付に関する件について委任いたします。

記

　　必要書類　…必要なものに　レ印　をご記入ください。

* 所得課税証明書　　　　　平成・令和 　　　年分　 　 通
* 納税証明書 平成・令和 年度分　　　　　通

（全て・町県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税）

* 資産証明書 通
* 名寄せ帳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 通
* 評価証明書（　土地　・　家屋　）　　　　　　　　　　　 通
* 公課証明書（　土地　・　家屋　）　　　　　　　　　　　 通
* 通

三春町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　月　　　日

本人　　住　　所

　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_