

# 委任状

令和 年 月 日

代理人 (窓口に来た人)	住所 (又は所在)	
	氏名 (又は名称)	印
委任者との関係	<input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 行政書士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 業者 <input type="checkbox"/> その他( )	

上記の者を代理人と定め、下記事項に関する一切の権限を委任します。

使用目的 レ印をつけてください	<input type="checkbox"/> 児童手当(扶養)申請 <input type="checkbox"/> 下水道補助申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請
	<input type="checkbox"/> 資金借入等 <input type="checkbox"/> 町営住宅入居関係 <input type="checkbox"/> 住宅金融公庫
	<input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> その他( )
必要な証明書の種類 (記入及びレ印をつけてください。)	
所得(収入)等関係	年度( 年分) 通
<input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明 <input type="checkbox"/> その他( )	
納税証明関係	年度 通
<input type="checkbox"/> 町道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> その他( )	
固定資産等関係	年度 通
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 <input type="checkbox"/> 登記に係る固定資産評価証明 <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明 ( <input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 建物) ( <input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 建物) ( <input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 建物) <input type="checkbox"/> その他( ) 土地又は家屋の所在地	
その他	年度 通
<input type="checkbox"/> 営業登録証明書 <input type="checkbox"/> その他( )	

天塩町長 様

令和 年 月 日

委任者	住所 (又は所在)	
(納税義務者・所有者)		(生年月日)
	氏名 (又は名称)	印 明・大・昭・平 年 月 日

(注)必ず委任者が記名押し印してください。