

必ず「委任者が自署」してください。

委 任 状

年 月 日

下 諏 訪 町 長 様

委 任 者 (証明してほしい人または所有者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日

電話番号 _____

下記証明書の交付申請及び受領について、下記の者を代理人としてその権限を委任します。

代 理 人 (窓口に来られる方)

住 所 _____

氏 名 _____

必 要 な 証 明 書 及 び 必 要 枚 数

所得・課税・扶養証明書	枚
納税証明書	枚
資産証明書 <input type="checkbox"/> 共有名義を含む場合はチェックしてください。	枚
評価証明書 <input type="checkbox"/> 共有名義を含む場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 土地・家屋全部 <input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 家屋全部	枚
公課証明書 <input type="checkbox"/> 共有名義を含む場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 土地・家屋全部 <input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 家屋全部	枚
課税台帳 (名寄せ) の複写 <input type="checkbox"/> 共有名義を含む場合はチェックしてください。	枚

使用目的・提出先