

# 委任状

令和 年 月 日

私は、次のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

代理人 (受任者)	住 所
	氏 名
	生年月日 昭・平・令 年 月 日 続柄( )
	電話番号

- 1.納付相談に関すること
- 2.納税に係る証明書の請求および受領に関する一切の権限
- 3.その他( )

委任期間 R 年 月 日 ~ R 年 月 日
------------------------

以上

委任者	住 所
	氏 名 ① 署名又は記名押印
	生年月日 昭・平・令 年 月 日
	電話番号

※委任者本人がすべてご記入ください

備考	
----	--

代理人の方は本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)をご持参ください。  
窓口にて本人確認を行います。顔写真なしの身分証の場合は、2点確認となります。

職員確認欄	確認書類	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他
	備考			