

令和 年 月 日

佐川町長 様

委任状

住所
代理人 (役場に来る人) 氏名
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

私は上記の者を代理人と定め、下記の証明書の申請及び受領について一切の権限を委任します。

必要な証明書 ＊必要とする証明書の □に✓印をつけてください。	必要年度	必要通数
☐ 評価証明書 物件を特定して申請する場合はご記入ください。 【必要な物件の所在】 □土地・□家屋(□に✓印をつけてください) 佐川町	_____年度	通
☐ 公課証明書 物件を特定して申請する場合はご記入ください。 【必要な物件の所在】 □土地・□家屋(□に✓印をつけてください) 佐川町	_____年度	通
☐ 名寄帳	_____年度	通
☐ 無資産証明書	_____年度	通
☐ 納税証明書・完納証明書	_____年度	通
☐ 課税台帳記載事項証明書・所得証明書	_____年度	通
☐ その他()	_____年度	通

住所
委任者 (たのむ人) 氏名
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生
電話番号 — —

＊委任者は自署してください。法人の場合は、名称及び代表者職氏名並びに法人印を押印してください。

＊申請について、確認をさせていただく場合がありますので、日中に連絡のとれる委任者の電話番号をご記入ください。