

# 委任状

|     |      |  |
|-----|------|--|
| 代理人 | 住所   |  |
|     | 氏名   |  |
|     | 電話番号 |  |

私は、都合により上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

## 記

令和 年 月 日東茨城郡城里町役場（本庁・桂支所・七会町民センター）における交付申請の件。

|       |  |
|-------|--|
| 個人住民税 | <input type="checkbox"/> 所得証明書<br><input type="checkbox"/> 課税証明書<br><input type="checkbox"/> 非課税証明書  |
| 軽自動車税 | <input type="checkbox"/> 標識交付証明書<br><input type="checkbox"/> 廃車申告受付書   |
| 固定資産税 | <input type="checkbox"/> 評価額証明書<br><input type="checkbox"/> 公課証明書<br><input type="checkbox"/> 資産証明書<br><input type="checkbox"/> 名寄帳原本証明書   |
| 納税    | <input type="checkbox"/> 納税証明書<br>（ <input type="checkbox"/> 町県民税、 <input type="checkbox"/> 法人町民税、 <input type="checkbox"/> 固定資産税、<br><input type="checkbox"/> 軽自動車税、 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税）<br><input type="checkbox"/> 未納のない証明書 |
| その他   | <input type="checkbox"/> （ ）   |

※必要な証明にレ点を付け、その他の場合は（ ）に記入してください。

令和 年 月 日

|     |      |                 |
|-----|------|-----------------|
| 委任者 | 住所   |                 |
|     | 氏名   |                 |
|     | 電話番号 |                 |
|     | 生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日生 |