

## 代理人選任届

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日生 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任したのでお届けいたします。

委任事項(該当する事項に○を付ける)

<input type="checkbox"/>	所得証明 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	課税証明(住民税決定証明) ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	納税証明 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	評価証明 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	公課証明 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	営業証明 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	名寄帳 ( 通 ) の交付申請をすること
<input type="checkbox"/>	その他 _____ ( 通 ) の交付申請をすること

令和 年 月 日

選任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(法人名) \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日生 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

美 里 町 長 様

※全ての欄を選任者ご本人の手書きによりご記入してください。

※委任の事実を確認する必要がある場合においては、選任者に電話で確認する場合があります。