# 委 任 状

委任される方（代理人）

| | |
|---|---|
| 住　　所 | |
| ふりがな | |
| 氏　　名 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日 |

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委任します。

**所得関係**

☐ 所得証明書
年中所得　　通
☐ 所得証明書（児童手当用）
年中所得　　通
☐ 課税（非課税）証明書
年中所得（　　年度課税）　通
☐ その他（　　）
年中所得（　　年度課税）　通

**事業関係**

☐営業証明書　　通
☐事業証明書　　通

**その他**

☐軽自動車税（種別割）標識（交付・返納）　　通

**納税証明書**

☐市県民税　　年度　　通
☐固定資産税　　年度　　通
☐法人市民税　　通
（事業年度）
年　　月　　日～　　年　　月　日
☐国民健康保険税　　年度　　通
☐軽自動車税（種別割）　　年度　　通
☐未納がない証明　　通
☐その他（　　）　　通
☐継続検査用（車検用）
【標識番号】
名古屋

**固定資産関係**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 年度　　通 | ☐評価証明書 | ☐公課証明書 | ☐記載事項証明書（名寄せ） |
| ☐評価額通知書 | ☐課税台帳登録事項証明書 | | ☐その他（　　） |

【必要物件】☐全部　☐一部（物件所在地を記入してください。）
愛西市　　町　　番地　　他　　件（土地・家屋）

令和　　年　　月　　日

委任する方（納税義務者）

| | |
|---|---|
| 住　　所 | |
| ふりがな | |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令　　年　　月　　日 |
| 電　　話 | 自宅・職場・携帯　　－　　－<br>※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください。 |

※委任する方（納税義務者）が必ず記載してください。