

委任状

住 所

【受任者】氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

上記の者が、次に示す私の証明書について、交付・閲覧申請及び受領することを委任します。

※被相続人の証明書が必要な場合は、次の欄に記入してください。（被相続人氏名： ）

- | | | | |
|--------------------------|------|------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 年度～ | 年度 所 得 証 明（市県民税課税／非課税証明）・・・ | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 年度～ | 年度 納 税 証 明・完 納 証 明 | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 年度～ | 年度 固定資産課税台帳記載事項証明（評価証明）.. | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 年度～ | 年度 固定資産課税台帳記載事項証明（公課証明）.. | 通 |
| <input type="checkbox"/> | 年度～ | 年度 固 定 資 産 課 税 台 帳 閲 覧 | 回（通） |
| <input type="checkbox"/> | その他（ | ） | 通 |
| | 年度～ | 年度 固 定 資 産 無 資 産 証 明 | 通 |

※必要な固定資産の町名及び地番（物件を指定される場合のみ記入してください）

令和 年 月 日

（宛先） 大津市長

住 所
（所在地）

氏 名
（個人の場合）

※本人が手書きしない
場合は、記名押印し
てください。

※【委 任 者】
（納税義務者等）

法人等の名称
及び代表者氏名
（法人の場合）

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
（個人の場合）

連 絡 先

※ 法人等の場合にあっては社印ではなく代表者印を押印してください。ただし、次に記載する者に委任する場合は押印を省略できます。

・委任法人等の従業員

〔証明書交付申請時に、本人確認書類に加え、社員証等の従業員であることの証明書類の提示が必要です。〕

・弁護士（弁護士法人を含む）、司法書士（司法書士法人を含む）、土地家屋調査士（土地家屋調査士法人を含む）、税理士（税理士法人を含む）、社会保険労務士（社会保険労務士法人を含む）、海事代理士又は行政書士（行政書士法人を含む）

〔証明書交付申請時に、各資格者証又は資格者の補助者証の提示が必要です。〕