

委任状

(税務証明交付請求用)

電話番号 ()

住所

申請人
(窓口に来る人)

フリガナ

生年月日(明・大・昭・平・令)

氏名

年 月 日

※委任事項(必要な証明を○で囲み、項目「□」に「レ」を付けてください。)

市県民税に関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明	平成 令和	年度	各	通			
固定資産税・都市計画税に関する証明	<input type="checkbox"/> 評価証明	<input type="checkbox"/> 公課証明	<input type="checkbox"/> 評価通知	<input type="checkbox"/> 名寄帳	<input type="checkbox"/> 所有証明	平成 令和			
	年度 各 通								
	<input type="checkbox"/> 所有する全部の物件								
	<input type="checkbox"/> 下記の所在地の物件								
	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	北名古屋市						
	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	北名古屋市						
	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	北名古屋市						
納税に関する証明	<input type="checkbox"/> 市県民税	平成 令和	年度	各	通				
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	平成 令和	年 月	～	平成 令和	年 月	事	各	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	平成 令和	年度	各	通				
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	平成 令和	年度	各	通				
上記以外									

私は、上記の者を申請人に選任し、委任事項の申請及び受領の権限を委任します。

令和 年 月 日

(あて先)北名古屋市長

住所
(所在地)

(納税義務者)

フリガナ

氏名

(名称)

印

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 ()