

税務証明交付・閲覧申請 代理人選任届（委任状）

令和 年 月 日

中 津 川 市 長 あて

本 人 住 所
(頼む人)

氏 名 ⑩

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

連絡先電話番号 () ー

【法人の場合は法人名・代表者氏名・代表者印を押印して下さい】

完納証明書

通

私は、下記の者を代理人と定め、上記証明書等の交付申請及び受取を依頼しましたのでお届けします。

代 理 人 住 所 中津川市かやの木町2番1号
(窓口にくる人)

氏 名 中津川市役所工業振興課

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生

連絡先電話番号 (0573) 66 ー 1111

- * この書類は、必ず本人（頼む人）がご自署ください。
- * 上記依頼事項について電話等で確認させていただくことがあります。
- * 代理人（窓口にくる人）の本人であることを確認できる書類をご持参下さい。