

# 委 任 状

年 月 日

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
〔依頼を受ける方〕

氏 名

(名称及び代表者名) \_\_\_\_\_

生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日 生

電話番号 ( ) -

上記の者を代理人と定め、償却資産課税台帳閲覧に係る請求等の権限を委任します。

委任者 住 所  
〔依頼する方〕 (所在地) \_\_\_\_\_

氏 名

印

(名称及び代表者名) \_\_\_\_\_

※法人の場合、会社名はゴム印でも構いませんが、印鑑は必ず代表者印を押印してください。

生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日 生

電話番号 ( ) -

(注意事項)

- 1 この委任状は、必ず、ご本人（委任者）が記載してください。
- 2 代理人の方は、窓口に来られる際に、代理人ご本人であることが確認できるもの（運転免許証、健康保険証等）をお持ちください。
- 3 委任の内容に疑義がある場合には、ご本人（委任者）に電話で確認することができますので、昼間に連絡できる電話番号を必ず記載してください。
- 4 委任状はこの様式に限らず、要件が整っていれば任意の様式で構いません。