

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)

- この委任状は、必ず、ご本人（委任者）が記載してください。
- 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。
- 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ありますので、昼間に連絡できる電話番号を必ず記載してください。
- 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。