

委 任 状

年 月 日

住 所 長沼町  
氏 名

印

(生年月日 M. T. S. H. R 年 月 日生)

今般都合により、(住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ を代理人と定め次の権限を委任します。

証明書使用目的 ( )

固定資産税評価証明受領に関する件

納税証明受領に関する件

課税証明受領に関する件

所得証明受領に関する件

その他 ( )