委　任　通　知　書

住　　所

代 理 人　　氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任しましたので通知します。

私の、下記納税証明書を受領すること。

□市県民税　　　　　　　　(　　　)年度　　□軽自動車税　　　(　　　)年度

□固定資産税・都市計画税　(　　　)年度　　□国民健康保険税　(　　　)年度

□法人市民税（事業年度） 　　　　　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

住　所（所在地）

委 任 者

（納税義務者） 　氏　名（名 称）　　　　　 　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

電話番号

※納税義務者が法人の場合は、会社名と代表者印を押印してください。

※納税義務者が法人の場合は、生年月日は不要です。

　※作成日から3か月以内のものをお持ちください。

　※受付時、確認のため委任者に電話させていただく場合があります。