

記入例

委任状の記入は、委任者がすべて記入してください

委任状

代理人(受任者)

住 所 清瀬市中里五丁目842番地

氏 名 税務 花子

生年月日(大・昭・平) 33年 5 月 10日

連絡先 042-492-5111

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 確定申告及び市・都民税申告の提出に関すること。

(令和・平成) 5 年度分(令和・平成 4 年分) 1 通

理由の
記入例

使用目的 世帯分離のため、本人入院のため、など

令和 5 年 7 月 10 日

清瀬市長 様

委任者 住 所 清瀬市〇〇〇〇〇〇〇〇

氏 名 清瀬 太郎

連絡先 042-4〇〇-〇〇〇〇

※窓口で代理人(受任者)の方の本人確認をさせていただきます。個人番号カード・運転免許証・パスポート・住基カードなど公的機関の発行した顔写真付のもの、顔写真の無い健康保険証の場合は他に本人を特定できるものを一点を提示してください。なお、委任状の記載内容に不備や不明な点がある場合は委任者に電話で確認します。

申請時は見本を切り離してご利用ください。

委任状の記入は、委任者がすべて記入してください

委任状

代理人(受任者)

住 所

氏 名

生年月日(大・昭・平) 年 月 日

連絡先

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 確定申告及び市・都民税申告の提出に関すること。

令和・平成 年度分(令和・平成 年分) 通

使用目的

年 月 日

清瀬市長 様

委任者 住 所

氏 名

(印)

連絡先

※窓口で代理人(受任者)の方の本人確認をさせていただきます。個人番号カード・運転免許証・パスポート・住基カードなど公的機関の発行した顔写真付のもの、顔写真の無い健康保険証の場合は他に本人を特定できるものを一点を提示してください。なお、委任状の記載内容に不備や不明な点がある場合は委任者に電話で確認します。