

委任状

令和 年 月 日

西 条 市 長 様

代理人（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電 話 番 号 _____

委任者との続柄 _____

私は、上記の者を代理人と定め、市県民税に関する下記の権限を委任します。
(該当する項目を○で囲む)

1. 市県民税申告（_____年度分）
2. 市県民税の課税内容の問い合わせ（_____年度分）
 - ・市県民税が課税されているか否か（課税内容は含まない）
 - ・所得金額、控除金額等も含む課税内容
 - ・その他：（_____）

委 任 者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電 話 番 号 _____

※委任状は、必ず委任者がすべて自署・押印してください（スタンプ印は不可）
※代理人の方は、ご自身の本人確認書類をご持参ください（運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等公的機関の発行した顔写真付きのもの。顔写真のない健康保険証の場合は他に本人を特定できるもの一点を提示してください）