

委任状

代理人 住所 _____

氏名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限について委任します。

- 1 納税証明書 税 年度 通
- 2 完納証明書 通
- 3 国民健康保険税納付済額確認書 年 通

※ 使用目的 _____

(宛先)

戸田市長

年 月 日

委任者 (納税義務者)

住所 または 所在地 _____

氏名 (代表者職・氏名) _____ ⑩

法人名 _____

- ※ 委任者が署名(自署)しない場合は、記名押印してください。(法人の代表者が署名(自署)しない場合は、代表者印が必要です。)
- ※ 代理人の方は、本人確認書類 (マイナンバーカード・運転免許証・健康保険被保険者証など) を必ずお持ちください。
- ※ 委任状の偽造または偽造した委任状を行使したときは刑法159条、161条により罰せられます。