

委任状

日之影町長 殿

平成 年 月 日

○代理人（窓口に来られる方）

現住所
(所在地)

氏名
(法人名)

印

私は上記の者を代理人と定め、私の次にに関する証明書の交付申請及び受領を委任します。

1. 所得証明書の交付を受けること。
2. 課税証明書の交付を受けること。
3. 資産証明書の交付を受けること。
4. その他（ ）

○委任者（本人死亡の場合は相続人）

現住所
(所在地)

氏名
(法人名)

印

電話番号

○現住所が日之影町でない場合は、日之影町在住時の住所

日之影町大字

○生年月日

明 大 昭 平 年 月 日