

(表面)

令和 年 月 日

委任状(市税関係)

この紙の全ての項目は本人(委任者)が自書または記入・押印してください。

岩国市長様

本人 (委任者)	住所 (所在地)	
	氏名 (法人名)	Ⓔ ←法人は 代表者印必須
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 ※法人記入不要
	電話番号	(昼間に連絡のつく電話番号)

私は、以下の者を代理人と定め、下表の証明書の請求および受領に関する権限を委任します。

代理人 (受任者)	住所 (所在地)		※身分証明書 をご提示いた できます。
	氏名 (法人名)		

※代理人(受任者)が法人で、法人の関係者(社員等)が来庁する場合は、次の①～③のいずれかを持参してください。
①法人の代表者印 ②法人代表者印を押印した請求書&社員であることが分かるもの(社員証など) ③社員等を使用者として申請する旨を記載した文書等

だれの ※必要な人にチェック☑	どの証明書か ※必要な証明にチェック☑	通数
<input type="checkbox"/> 本人(委任者) <input type="checkbox"/> 同一世帯全員分 ※以下の場合には氏名欄もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 本人(委任者)と世帯の一部 氏名：_____ 氏名：_____ 氏名：_____ 氏名：_____ 氏名：_____ 氏名：_____ <input type="checkbox"/> 被相続人(死亡者) ※相続関係が確認できる 戸籍等が必要な場合あり 氏名：_____ 氏名：_____ <input type="checkbox"/> その他 氏名：_____ 氏名：_____ 氏名：_____	市 県 民 税	<input type="checkbox"/> 課税証明書 ※所得・控除の内訳、課税額の内訳が すべて表示されます。 通
	固 定 資 産 税	<input type="checkbox"/> 評価証明書 通
		<input type="checkbox"/> 課税証明書 通
		<input type="checkbox"/> 公課証明書 通
		<input type="checkbox"/> 無資産証明書 通
	納 税 証 明 書	<input type="checkbox"/> 完納証明書 通
		<input type="checkbox"/> 市県民税 通
		<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 通
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税 通
		<input type="checkbox"/> 法人市民税 通
		<input type="checkbox"/> 滞納処分歴なし証明 通

※通数が未記入の場合、発行できるのは1通です。不備があると証明書の交付ができない場合があります。

裏面の注意事項も必ずご覧ください

(裏面)

委任者の方へ

この委任状は、本人(委任者)が代理人(受任者)に証明書の請求および受領について委任したという意思表示を示すためのものです。

証明書の不正取得の防止および個人情報保護を徹底するため、委任状の確認を厳格に行っております。

皆様のご理解・ご協力をお願いいたします。

注 意 事 項

- 委任する本人が全て自書または記入・押印してください。代理人が作成した委任状は認められません。
- 委任者が法人の場合は、法人の代表者印を押印してください。
- インクまたはボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるペンは不可)
- 記入・押印後にコピーまたはファックスされたものは委任状と認められません。
- 訂正箇所は修正ペン等不可です。
- 白紙の委任状や、内容に不備または疑義がある場合は、請求をお断りすることがありますのでご了承ください。
- 内容に不明な点がある場合、ご本人(委任者)にお電話させていただく場合がありますので、日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- 窓口に来られる方は本人確認のための身分証明書をお持ちください。(運転免許証、マイナンバーカード等)。郵送請求の場合はコピーを添付してください。
- 委任状を偽造して証明を取得した場合、刑法により刑事罰の対象となります。刑法第159条(私文書偽造等)、刑法第161条(偽造私文書等行使)

記入方法等、ご不明な点がございましたら、お問い合わせください。

市県民税・固定資産税関係証明…岩国市役所 課税課 tel:0827-29-5053

納税証明…岩国市役所 収税課 tel:0827-29-5059