

代理人選任届

令和 年 月 日

北見市長 様

| | | |
|-----|------|-----------------|
| 代理人 | 住所 | |
| | 氏名 | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |

私は上記の者を代理人と定め、
次の証明書の交付請求に関する権限を委任します。

| 必要な証明書 | 課税年度 | 部数 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 市道民税・所得課税証明書 | 平成・令和____年度課税分 (平成・令和____年中所得) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書 | 平成・令和____年度 | 件 |
| 使用目的 | | |

| | | |
|----|------|-----------------|
| 本人 | 住所 | |
| | 氏名 | 印 |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 |

※注意事項

- ご本人が署名された場合、押印は不要です。
- 法人の場合、代表者印または法人印を押印してください。