委　任　状

代　理　人	住 所	
	氏 名	
使　用　目　的		
提　　出　　先	（Ｔｅｌ．　　－　　－　　）	
代理権授与内容	市県民税課税台帳記載事項証明書の請求に関する一切の権限	

上記の者に代理人として、所定の申請権限を委任したのでご通知いたします。

また、この内容に不備がある場合またはこの内容を確認するために東広島市から求められた書類を提出することができない場合は、交付されないことを承諾します。

令和　　年　　月　　日

東 広 島 市 長 様

住　　所

連絡先電話番号　　－　　－

氏名（フリガナ）　　印

生　年　月　日　　年　　月　　日

※注意

1．この届出書は必ず委任者が記載してください。

2．電話で確認をさせていただく場合がありますので、日中に連絡のとれる電話番号を記載してください。