Power of Attorney 委任状

八连八(窓口に来る人) FIOXy (the person	who will complete the relevant formalities)
住所 Address	
氏名 Name	電話番号 Telephone number
	1 = T = 1
	た事項についての交付請求及び受領の権限を委任します。
•	e right to make an application for the documents checked
below, and to receive those documen	ts on my behalf.
□ 私の市県民税課税台帳記載事項証	明書(所得証明)
(年度) (年1月~1	2月の所得
A Certificate of Recorded Items i	n the Register of Taxation (Certificate of Income)
(Financial year) (Income fo	or January to December of)
	通 copy/copies
使用目的(できるだけ記入してください)	Purpose of use (please specify as much as possible)
委任者 Applicant	
住所 Address	
本籍 Legal residence location	
氏名 Name	(seal)
電話番号 Telephone number	
生年月日 Date of birth (YYYY/MM/DD))