**A Letter of Attorney 委　任　状**

（To apply for Certificate of Tax Payment 納税証明書交付申請用）

 Agent’s address

代理人住所

 Agent’s name

代理人氏名

 Agent’s date of birth year month day

代理人生年月日 　 　　　　　年　　　月　　　日

 Agent’s phone number Cell phone:

代理人連絡先 　　　　　　　　　　　　（携帯：　　　　　　　　　　　　　　）

I hereby designate the person above as my agent and authorize to apply and/or receive the stated certificate(s).

私は、上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領における一切の権限を委任

いたします。

記

 Certificate of Tax Payment

　納税証明書　　　 number of copy

Municipal/Prefectural residents tax 市県民税　　　　　　 通

Corporate inhabitant tax 法人市民税　　　　　 通

Fixed property tax 固定資産税・都市計画税　　　　　 通

Light vehicle tax 軽自動車税　　　　　 通

Full payment (Not delinquent) 完納（滞納なし）　　　通

Creation Date year month date

委任状作成年月日　　　　年　　　月　　　日

 Mandator’s address

委任者住所

 Mandator’s name Seal

委任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

Mandator’s date of birth year month day

委任者生年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

 Mandator’s phone number

委任者連絡先