

佐賀市長 ため

令和 ○年 ○月 ○日

|                 |     |                                                                 |
|-----------------|-----|-----------------------------------------------------------------|
| 代理人<br>(窓口に来る方) | 住 所 | 佐賀市○○町大字□□1番1号ー101 佐賀アパート<br><small>建物名・部屋番号まで記載してください。</small> |
|                 | 氏 名 | 大和 花子                                                           |

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関する権限を委任します。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 委任する<br>証明書等 | 委任する証明書にチェックしてください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 市県民税所得・課税証明書<br><input type="checkbox"/> 固定資産税評価証明書、公課証明書、名寄帳、無資産証明書、証明願<br><input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書（市県民税、固定資産税、軽自動車税、法人市民税）<br><input type="checkbox"/> その他納税証明書<br><small>（完納証明書（滞納のない証明書）、滞納処分を受けたことがない証明書、酒類小売業免許申請用証明書）</small><br><input type="checkbox"/> 狩猟税申告用証明書<br><input type="checkbox"/> 法人の事業所証明書<br><br>発行年度や種類、対象者等を限定したい場合は、下記にご記入ください。<br>例：最新年度の被相続人○○ ○○の名寄帳<br><div>[ ]</div> |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|              |         |
|--------------|---------|
| 使用目的<br>・提出先 | 扶養・健康保険 |
|--------------|---------|

|              |                  |                                                                                                       |           |                    |
|--------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|
| 委任者<br>(頼む方) | 住 所              | 佐賀市□□町大字○○1番地<br><small>建物名・部屋番号まで記載してください。転出済の方で、市県民税に関する証明書が必要が、必要な年度の1/1時点の佐賀市住所も併記してください。</small> |           |                    |
|              | 氏 名              | (署名) 佐賀 太郎 佐賀 ⑩                                                                                       |           |                    |
|              | 生年月日<br>(法人は省略可) | 明 大<br>昭 平                                                                                            | 30年 1月 1日 | 電話番号 080-0000-△△△△ |

委任者の自署でない場合は  
押印が必要です。

※委任者の自署でない場合（印刷等の場合）は、押印が必要です。

※委任の内容について電話で確認することがございますので、必ず委任者の電話番号をご記入ください。

※この委任状は黒のペンやボールペンでご記入ください。消せるボールペンで書かないください。

佐賀市長 ため

令和 ○年 ○月 ○日

|                 |     |                                                                 |
|-----------------|-----|-----------------------------------------------------------------|
| 代理人<br>(窓口に来る方) | 住 所 | 佐賀市○○町大字□□1番1号ー101 佐賀アパート<br><small>建物名・部屋番号まで記載してください。</small> |
|                 | 氏 名 | 大和 花子                                                           |

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関する権限を委任します。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 委任する<br>証明書等 | 委任する証明書にチェックしてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|              | <div><input type="checkbox"/> 市県民税所得・課税証明書</div> <div><input type="checkbox"/> 固定資産税評価証明書、公課証明書、名寄帳、無資産証明書、証明願</div> <div><input type="checkbox"/> 納税証明書（市県民税、固定資産税、軽自動車税、法人市民税）</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> その他納税証明書<br/><small>（完納証明書（滞納のない証明書）、滞納処分を受けたことがない証明書、酒類小売業免許申請用証明書）</small></div> <div><input type="checkbox"/> 狩猟税申告用証明書</div> <div><input type="checkbox"/> 法人の事業所証明書</div> <div>発行年度や種類、対象者等を限定したい場合は、下記にご記入ください。<br/>例：最新年度の被相続人○○ ○○の名寄帳</div> <div>[ ]</div> |

|              |     |
|--------------|-----|
| 使用目的<br>・提出先 | 指名願 |
|--------------|-----|

|              |                  |                                                                                                          |               |               |
|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 委任者<br>(頼む方) | 住 所              | 佐賀市□□町大字○○1番地<br><small>建物名・部屋番号まで記載してください。転出済の方で、市県民税に関する証明書が必要な場合は、必要な年度の1/1時点の佐賀市住所も併記してください。</small> | 法人印を押印してください。 |               |
|              | 氏 名              | (署名) 株式会社○○○○                                                                                            | 印             | ⑨             |
|              | 生年月日<br>(法人は省略可) | 明 大 年 月 日<br>昭 平                                                                                         | 電話<br>番号      | 080-0000-△△△△ |

※委任者の自署でない場合（印刷等の場合）は、押印が必要です。

※委任の内容について電話で確認することがございますので、必ず委任者の電話番号をご記入ください。

※この委任状は黒のペンやボールペンでご記入ください。消せるボールペンで書かないください。