代　理　人　選　任　届

代理人	住　所	琴浦町大字　　番地
	氏　名	
	生年月日	明 大 昭 平 治 正 和 成　　年　　月　　日
権限を委任する事項	1．私の所得証明書____通の交付を申請し受け取ること。 2．私の固定資産証明書____通の交付を申請し受け取ること。 3．私の（町県民税・固定資産税・国民健康保険税）納税証明書____通の交付を申請し受け取ること。 4．私の名寄帳を閲覧すること。 5．私の_____証明書____通の交付を申請し受け取ること。 【注：委任されている事項の番号に〇をつけてください】	
注意	届出は、委任者本人が自署し、押印してください。	

わたくしは、このたび都合で出向くことができませんので、上記の者をわたくしの代理人に選任し、上記事項についての権限を委任したいので、お届けします。

平成　　年　　月　　日

住所　琴浦町大字　　番地

氏名　　㊞

琴　浦　町　長　様