

# 代理人選任届

(あて先) 大台町長

年 月 日

委任者 住所  
氏名 ⑨  
(生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日)  
電話 ( ) -

私は、下記の者を代理人に選任し、その権限を委任したので届けます。

代理人 住所  
氏名 ⑨  
(生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日)  
電話 ( ) -

\* 代理人確認方法

- 運転免許証 健康保険証 福祉手帳 パスポート ビザ  
マイナンバーカード その他 ( )

委任事項 下記証明書の交付または閲覧

固定資産評価証明書 (土地)	通
固定資産評価証明書 (家屋)	通
所得証明書	通
納税証明書	通
課税証明書	通
閲覧	通