**委　任　状**

　　　年　　　月　　　日

桜井市長　様

委任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・西暦 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 |  |

私は、下記の者を代理人と定め、下記事項の申請及び受領を委任します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 課税・非課税・所得・扶養証明書 | 通 |

代理人

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・西暦 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 |  |

※　この委任状は、委任者本人が自筆でご記入ください。