委　任　状

市税完納証明の申請に来られる方が代表者以外（代理人）の場合必要となります。

**法人納税者用**

代理人

住所

氏名

生年月日　　明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日

私は市税完納証明の申請受領の権限を上記の者に委任します。

（使用目的：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　のため）

令和　　年　　月　　日

委任者

住所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞(代表者印)

生年月日　明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日

連絡先電話番号

委　任　状

**見本**

**法人納税者用**

代理人

住所　　石巻市日和が丘一丁目１番１号

氏名　　石巻　花子

生年月日　　明治・大正・昭和・平成　４０年１月１日

私は市税完納証明の申請受領の権限を上記の者に委任します。

（使用目的：石巻市農林水産加工業等ＨＡＣＣＰ等導入支援事業費助成金交付申請のため）

令和○年○月○日←日付は必ずご記入願います。

委任者

住所　　石巻市穀町１４番１号

法人名　　株式会社　石巻市役所

代表者氏名　　代表取締役　石巻　太郎　㊞←代表者印を押印願います。

生年月日　　明治・大正・昭和・平成　１年１２月３１日

連絡先電話番号　　０２２５－９５－１１１１