

委任状（入院者用）

※三島市課税課庶務係
証明発行用

三島市長あて 令和 年 月 日

委任者	住所			
	氏名		生年月日	M・T・S・H 年 月 日
代理人	住所			
	氏名	⑩	電話番号	
代理で証明書を必要とする理由(具体的に)				
委任事項	該当する□にレ点をつけて、()内に必要事項を記入して下さい。			
	☐ 課税(所得)証明	()年度 ()年分	()枚	※年度は課税の年度です。所得は年（1月～12月まで）のものになります。
	☐ 納税証明	()年度	()枚	
	☐ 固定資産名寄帳	()年度	()枚	
	☐ 固定資産評価証明	()年度	必要な物件※一部の場合は地番、家屋番号等を記入して下さい。	
	☐ 固定資産公課証明	年度	☐ 土地 ☐ 家屋	☐ 全部 ☐ 一部→
	☐ その他			
委任者・代理人を証明する者	上記代理人は、委任者の身元保証人（身元引受人）であり、かつ、委任者は、委任状を自署することが困難であることを証明します。 令和 年 月 日 所在地 病院名 (法人名) 医師 印			

注意事項

※この委任状が使用できるのは委任者が病院等に入院している方で、三島市の税証明が必要である場合のみ使用できるものとし、他の委任状として使用する場合は、使用先に確認すること。

※委任状は、代理人が必要事項を記入し、委任者が入院している医師に証明してもらってください。

※証明書の発行に関してやむを得ない理由に限りますので、「代理で証明書が必要な理由」によっては、申請を受け付けられませんので、具体的に必要な理由を記入してください。

※証明の交付請求時には、代理人の方の本人確認書類等を確認させていただきます。運転免許証等の官公署発行の顔写真付きのものは1点、顔写真無しの場合は2点お持ちください。

※不正に作成された委任状の行使は、刑罰の対象になります。(刑法第159条、第161条)