

委任状(入院者用)

三島市長あて

令和 年 月 日

委任者	住所	三島市北田町4番47号		
	氏名	三島 太郎	生年月日	M・T・S・H ○○年 ○月 ○日
代理人	住所	三島市中央町5番5号		
	氏名	三島 花子	(印)	電話番号 055-975-3111

代理で証明書を必要とする理由(具体的に)

例: 三島太郎の遺族年金を請求するために代理で課税所得証明を取得する。

三島太郎を三島花子の扶養家族するために課税所得証明を取得する。

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。		
	()年度	()枚	
	<input type="checkbox"/> 課税(所得)証明	()年分	
	※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。		
	<input type="checkbox"/> 納税証明	()年度	()枚
	<input type="checkbox"/> 固定資産名寄帳	()年度	()枚
	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明	()	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。
	<input type="checkbox"/> 固定資産公課証明	年度	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 一部→
<input type="checkbox"/> 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	三島市大社町1番10号	
	病院名	医療法人 ○○会 △△病院	
	(法人名)		
	医師	静岡 葵	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、委任者が入所している施設長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、顔写真無しのものは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)

