

※ 必ず委任する方がすべて自署、押印してください。

委 任 状

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

請求者（窓口に来られる方）

住 所 北海道雨竜郡雨竜町字満寿32番地185
氏 名 洲本 税助
生年月日 昭和 45 年 12 月 20 日
連絡先 0125 (77) 2211


上記の者を代理人と定め、下記の交付申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

委任する内容	令和3年度(令和2年分)所得課税証明書の取得
請求理由	医療助成のため

本人（委任する方）

住 所 北海道雨竜郡雨竜町字フシコウリウ104番地
氏 名 雨竜 税太郎 
生年月日 昭和 36 年 9 月 1 日
連絡先 0125 (77) 2246

※ 本人（委任する方）が自署できない場合は代筆し、下記にご記入ください。

代筆しなければならない理由	
<u>本人は入院中で、手が不自由なため自署できません。</u>	
この委任状は本人の意思と相違ありません。	
代筆者住所	<u>北海道雨竜郡雨竜町字フシコウリウ104番地</u>
代筆者氏名	<u>雨竜 税子</u>  本人との続柄 <u>妻</u>
生年月日	<u>昭和 39年 10月 1 日</u> 連絡先 <u>0125 (77) 2246</u>