

## 市税等完納照合票

（住宅リフォーム支援事業補助金用）

年 月 日

郵便番号 千	
住 所 太田市	
フリガナ 氏 名	印
電話番号	
生年月日	年 月 日
市税等完納照合欄	担当課照合印欄
<p style="text-align: center;">【同一世帯全員】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 市 県 民 税           ・ 固定資産税</li> <li>・ 国民健康保険税       ・ 軽自動車税</li> </ul> <p style="text-align: center;">（該当税目を○で囲んでください。）</p>	【収納課（市役所2階）】

## 代理人選任届（委任状）

（宛先）太田市長

年 月 日

依 頼 人 （頼んだ人）	住 所 太田市
	フリガナ 氏 名
	生年月日
	年 月 日

私は、住宅リフォーム支援事業補助金交付申請のために、「市税等完納照合」の件について、次の者を代理人に選任したので届出します。

代 理 人 （窓口に行く人）	住 所
	フリガナ 氏 名
	生年月日
	年 月 日

※この代理人選任届（委任状）は、依頼人の意思表示となる書類です。必ず依頼人本人が自筆で書いてください。  
 ※市税等完納照合票及び代理人選任届（委任状）を提出するときは、本人（代理人が提出する場合は、代理人）の身分を証明するもの（運転免許書等）を持参してください。