

年 月 日	
<b>課税物件照合票</b> (空家等除却補助事業補助金用)	
郵便番号 〒	
住所	
(申請者)	フリガナ氏名 印
電話番号	
生年月日 年 月 日	
所有者	住所 フリガナ氏名
建物の所在地	太田市
建物の種類	資産税課照合印欄
建物の構造	造 葺き 階
建物の延べ面積	m <sup>2</sup>
建物の建築年	明治・大正・昭和・平成 年 (資産税課)

## 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
	フリガナ氏名 印
	生年月日 年 月 日

私は、空家等除却補助事業補助金交付申請のために、「課税物件照合」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 (窓口に来る人)	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。

※ 課税物件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（運転免許証等）を持参してください。