

市税等完納照合票

（市営住宅リフォーム補助金用）

年 月 日

郵便番号	
住所	太田市
(申請者)	フリガナ 氏名
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
【同一世帯全員】 ・市 県 民 税 ・国民健康保険税 (該当税目を○で囲んでください。)	(収納課)

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	太田市
	フリガナ 氏名	㊟
	生年月日	年 月 日

私は、市営住宅リフォーム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。
※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（運転免許証等）を持参してください。