

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 〒	
住 所 太田市	
フリガナ (建物所有者) 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 ・固定資産税 ・国民健康保険税 ・軽自動車税 (該当税目を○で囲んでください。)	【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 印
	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。