

受 付 印

基申告書（申請書）の受付番号

税 務 代 理 権 限 証 書

※整理番号

令和 年 月 日 税務署長 殿	税 理 士 又 は 税 理 士 法 人	氏名又は名称	税理士 浅地文雄 利用者識別番号
		事務所の名称 及び所在地	浅地文雄税理士事務所 石川県金沢市諸江町下丁8-7番地3 電話(090) 7740-6480
		所属税理士会等	北陸 税理士会 金沢 支部 登録番号等 第 122171 号

上記の税理士を代理人と定め、下記の事項について、税理士法第2条第1項第1号に規定する税務代理を委任します。

令和 年 月 日

過 年 分 に 関 する 税 務 代 理	下記の税目に関して調査が行われる場合には、下記の年分等より前の年分等（以下「過年分」といいます。）についても税務代理を委任します（過年分の税務代理権限証書において上記の代理人に委任している事項を除きます。）。【委任する場合はチェックしてください。】	<input checked="" type="checkbox"/>
----------------------------	--	-------------------------------------

調査の通知・終了の際 の 手 続 に 関 する 意 同	上記の代理人に税務代理を委任した事項（過年分の税務代理権限証書において委任した事項を含みます。以下同じ。）に関して調査が行われる場合には、私（当法人）への下表の通知又は説明等は、私（当法人）に代えて当該代理人に対して行われることに同意します。【同意する場合はチェックしてください。】	
	調査の通知	<input checked="" type="checkbox"/>
	調査終了時点において更正決定等をすべきと認められない場合における、その旨の通知	<input checked="" type="checkbox"/>
	調査の結果、更正決定等をすべきと認められる場合における、調査結果の内容の説明等（当該説明に併せて修正申告等の勧奨が行われる場合における必要な説明・書面の交付を含む。）	<input checked="" type="checkbox"/>

代理人が複数ある場合における代表する代理人の定め	上記の代理人に税務代理を委任した事項に関しては、当該代理人をその代表する代理人として定めます。【代表する代理人として定める場合はチェックしてください。】	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------	--	-------------------------------------

依 頼 者	氏名又は名称	利用者識別番号
	住所又は事務所の所在地	電話() -

1 税務代理の対象に関する事項

税 目 (該当する税目にチェックしてください。)	年 分 等
所得税（復興特別所得税を含む） ※申告に係るもの	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 年分
法 人 税 (復興特別法人税・ 地 方 法 人 税 を 含 む)	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
消 費 税 及 び 地 方 消 費 税 (譲 渡 割)	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
所得税（復興特別所得税を含む） ※源泉徴収に係るもの	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 (法 定 納 期 限 到 来 分)
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

2 税務代理の対象となる書類の受領に関する事項

<input checked="" type="checkbox"/> ①更正の請求に係る更正通知・更正の請求に係る更正の理由がない旨の通知
<input type="checkbox"/> ②期限後申告書・修正申告書の提出、更正の請求に係る更正があった場合に課する加算税に係る賦課決定通知
<input type="checkbox"/> ③予定納税額の通知
<input type="checkbox"/> ④予定納税額の減額申請に係る承認又は却下の通知
<input type="checkbox"/> ⑤適格請求書発行事業者の登録通知

3 その他の事項

委 任 状

令和 年 月 日

上記の税理士を代理人と定め、 納税証明書の交付請求に記載した証明書における一切の権限

その他（申告書等閲覧サービスによる申告書等の閲覧）について、委任します。

依頼者： (住所又は事務所の所在地は、上記税務代理権限証書に記載のとおり)

※事務処理欄	部門	業種	他部門等回付	() 部門
--------	----	----	--------	--------