

受 付 印

税 務 代 理 権 限 証 書

※整理番号

令和 年 月 日 税務署長 殿	氏名又は名称	税理士 浅地文雄		
	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87番地3		
		連絡先	電話(090) 7740 - 6480	電話(090) 7598 - 8863
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 委 任 事 項 を 除 きます。 【委任する場合はチェックしてください。】

調査の通知に関する同意

代理人が複数ある場合における代表する代理人の定め

依 頼 者	氏名又は名称	
	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)
相続税	<input checked="" type="checkbox"/>	令和 年 月 日相続開始
贈与税	<input checked="" type="checkbox"/>	令和 年分
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

2 その他の事項

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