

受 付 印		税 務 代 理 権 限 証 書		※整理番号
令和 年 月 日 殿	税 理 士	氏名又は名称		
	又 は	事務所の名称 及び所在地	電話( ) -	
	税理士法人	所属税理士会等	税理士会	支部
		登録番号等	第	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。 税理士法人 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□にレ印を記載してください。】			<input type="checkbox"/>
調査の通知・ 終了の際の 手続に関する 意 意	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□にレ印を記載してください。】			<input type="checkbox"/>
	調査の通知			<input 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 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□にレ印を記載してください。】			<input type="checkbox"/>
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 (該当する税目にレ印を記載してください。)	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"/>	平成・令和 6 年分		
法 人 税 (復興特別法人税・ 地 方 法 人 税 を 含 む)	<input type="checkbox"/>	自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日		
消 費 税 及 び 地 方 消 費 税 ( 譲 渡 割 )	<input checked="" type="checkbox"/>	自 平成・令和 6 年 1 月 1 日 至 平成・令和 6 年 12 月 31 日		
所得税(復興特別所得税を含む) ※源泉徴収に係るもの	<input type="checkbox"/>	自 平成・令和 年 月 日 至 平成・令和 年 月 日 (法 定 納 期 限 到 来 分)		
	<input type="checkbox"/>	上記税目等に関して令和〇年〇月〇日にした再調査の請求の一切の権限		
	<input type="checkbox"/>	再調査の請求年月日を記載してください。		
	<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				
			再調査の請求に係る書類は、e-Tax による代理受領の対象となる書類に該当しませんので、ここには記載しません。	
3 その他の事項				
令和 上記	【連絡先及び送達先を代理人とする申出を行う場合】 (例1) 当該再調査の請求の事務手続に係る連絡については上記の代理人に連絡願いたい。また、当該再調査の請求に係る再調査決定書謄本その他再調査の請求に係る一切の書類については上記の代理人へ送達願いたい。 ※ (例1) のとおり記載されている場合には、別途「連絡先及び送達先を代理人とする申出書」(不服 79) を提出いただく必要はありません。			
※	【連絡先を代理人とする申出を行う場合】 (例2) 当該再調査の請求の事務手続に係る連絡については上記の代理人に連絡願いたい。			
				おり) 部門