

委任状（再調査の請求人用）

住所又は居所（事務所）

電話_____郵便番号_____

氏名_____

（資格がある場合の資格_____）

上記の者を代理人と定め、下記事項に関する代理行為をする権限を委任します。

記

_____年_____月_____日付の_____

についての再調査の請求に関する一切の行為

_____年_____月_____日

再調査の請求人

住所（納税地）_____

氏名又は名称_____

法人番号_____

※ 整 理 欄	番号確認

※整理欄は、記載しないでください。