委　任　状

（糸島市特別支援学校就学補助金用）

下記の事項について、次の者を代理人と定め、所得・納税証明等に関する事項の請求、受領及び公簿閲覧について委任いたします。

代理人	住　　所	福岡県糸島市前原西一丁目１番１号
	氏　名（名　称）	糸島市教育委員会　教育部　学校教育課長

記

所得・納税証明等に関する事項

1　資産に関する証明	(2)　所得に関する証明
(3)　市税の公課に関する証明	4　納税証明
5　閲　　覧	(6)　その他の証明

糸　島　市　長　　様

令和　　年　　月　　日

※住民票世帯の中で 16 歳以上の方は全員記入（自署）してください。 ただし、学生の方は除きます。

委任者	住　　所	糸島市
	氏　　名	
	生　年　月　日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日
	住　　所	糸島市
	氏　　名	
	生　年　月　日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日
	住　　所	糸島市
	氏　　名	
	生　年　月　日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日
	住　　所	糸島市
	氏　　名	
	生　年　月　日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日
	住　　所	糸島市
	氏　　名	
	生　年　月　日	明治　大正　昭和　平成　　年　　月　　日