

省官庁/地方公共団体在籍兼電子委任項目証明書

※訂正は、該当箇所を二重線で消し、組織印による訂正印を押印してください。

お名前(代理人) _____

生年月日 _____ 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【電子委任項目】 委任する項目にチェックをつけてください。

● 国税手続

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 法人税 | <input type="checkbox"/> 消費税 | <input type="checkbox"/> 源泉所得税 |
| <input type="checkbox"/> 間接諸税 | <input type="checkbox"/> 酒税 | <input type="checkbox"/> 法定調書 |
| <input type="checkbox"/> 電子帳簿保存法 | <input type="checkbox"/> 国際関係 | <input type="checkbox"/> 納税・納税証明 |
| <input type="checkbox"/> 審査請求 | | |

上記の者が当組織 (部署名) _____ に在籍する
代理人であると定め、上記項目の権限を委任することを証明します。

組織名 _____

代表者氏名(委任者) _____

組織住所 _____

【証明日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※組織印の押印年月日を必ずご記入ください。

組織印

★ご注意★ ご記入は黒のボールペンをご利用ください。
(記入内容が安易に消せるものは使用不可)

e-Probatio PS2 サービス
Version 1.0

省官庁/地方公共団体在籍兼電子委任項目証明書

※訂正は、該当箇所を二重線で消し、組織印による訂正印を押印してください。

お名前(代理人)

認証 太郎 組織印 太郎

ICカード名義人の住民票の写しと同じお名前、
生年月日をご記入ください。
(字体を含め住民票と完全に一致している
必要があります)

生年月日

明・大・昭・平 38 年 11 月 20 日

【電子委任項目】 委任する項目にチェックをつけて

電子委任項目をICカードに登録しない場合は、こちらの
様式ではなく、「省官庁/地方公共団体
在籍証明書」をご利用ください。

● 国税手続

- | | | |
|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 法人税 | <input checked="" type="checkbox"/> 消費税 | <input type="checkbox"/> 源泉所得税 |
| <input type="checkbox"/> 間接諸税 | <input type="checkbox"/> 酒税 | <input type="checkbox"/> 法定調書 |
| <input type="checkbox"/> 電子帳簿保存法 | <input type="checkbox"/> 国際関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 納税・納税証明 |
| <input type="checkbox"/> 審査請求 | | |

組織印

上記の者が当組織 (部署名) 〇〇部 〇〇課 に在籍する
代理人であると定め、上記項目の権限を委任することを証明します。

組織名

〇〇市役所 組織印 〇〇市役所

代表者氏名(委任者)

電子 五郎

組織住所

大阪府大阪市〇〇区〇〇町1丁目2番3号

【証明日】 20××年 8 月 1 日

組織印の押印年月日を必ずご記入ください。
(電子証明書利用申込書のお申込日と
異なる日付でも問題ありません)

※組織印の押印年月日を必ずご記入ください。

組織印

組織印