

○ 平成 27 年 6 月 30 日以前に改訂前の様式で提出する場合の「2 その他の事項」欄の記載例

受 付 印

税 務 代 理 権 限 証 書

※整理番号

年 月 日 殿	税 理 士 又 は 税 理 士 法 人	氏名又は名称	
		事務所の名称 及び所在地	電話() - 連絡先 電話() -
		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。

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"/>
-----------------	--	--------------------------

調査の通知に関する同意	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。）に関して調査が行われる場合には、私（当法人）への調査の通知は、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"/>
-------------	--	--------------------------

依 頼 者	氏名又は名称	<input type="checkbox"/>
	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 type="checkbox"/>	平成 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 年 月 日 至 平成 年 月 日
消費 税 及 び 地 方 消 費 税 (譲 渡 割)	<input type="checkbox"/>	自 平成 年 月 日 至 平成 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 type="checkbox"/>	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 (法 定 納 期 限 到 来 分)
税	<input type="checkbox"/>	

税	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

2 その他の事項

(記載例)

上記の代理人に税務代理を委任した事項に関して調査が行われる場合には、上記の代理人をその代表する代理人として定めます。

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