

## 記載例

受 付 印		令和 年 月 日 殿		税務代理権限証書		※整理番号	
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。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。】					□
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。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。】					□
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、上記の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。】					□
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 3 年分			
法人税(復興特別法人税を含む) 地方消費税を含む		<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 3年 1月 1日 至 平成・令和 3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)			
税		<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			
税		<input type="checkbox"/>		再調査の請求年月日を記載してください。			
税		<input type="checkbox"/>					
税		<input type="checkbox"/>					
2 その他の事項							
連絡先及び送達先を代理人とする申出 (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。							
※事務処理欄		部門	業種	他部門等回付		・ ・ ( ) 部門	

※ 上記の申出(例1)を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。