

連絡先及び送達先を代理人とする申出書

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、下記の再調査の請求に関する代理行為の権限を委任しているので、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者に連絡願いたい。

また、当該再調査の請求に係る_____については、上記の者へ送達願いたい。

記

_____年_____月_____日付の_____

についての再調査の請求

_____年_____月_____日

再調査の請求人

住所（納税地）_____

氏名又は名称_____