



# 税務代理権限証書

※整理番号

令和 4年 5月 27日 新宿税務署長 殿	氏名又は名称	松本 義男	
	事務所の名称及び所在地	サンプル会計	
	連絡先	電話 ( 03 ) 2222 - 3333 電話 ( 03 ) 2222 - 3333	
税理士又は税理士法人	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~~ ~~税理士法人~~ 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。 年 月 日

過年分に  
関する  
税務代理  
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	サンプル株式会社 代表取締役 東京一郎
	住所又は事務所の所在地	東京都新宿区公園通り3-1-1 電話 ( 03 ) 1234 - 5678

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"/>	年分
法人税(復興特別法人税を含む) 地方税法を定めるもの	<input checked="" type="checkbox"/>	自 令和 3 年 4 月 1 日 至 令和 4 年 3 月 31 日
消費税及び地方消費税(譲渡割)	<input type="checkbox"/>	自 年 月 日 至 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 年 月 日 至 年 月 日 (法定納期限到来分)
税	<input type="checkbox"/>	
税	<input type="checkbox"/>	
税	<input type="checkbox"/>	
税	<input type="checkbox"/>	

2 その他の事項		

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