



税務代理権限証書

※整理番号

年 月 日 新宿税務署長 殿	氏名又は名称	税理士 太郎
	事務所の名称 及び所在地	財務R 4 税理士事務所 東京都渋谷区渋谷 X X - X X - X X 電話 (03) 9999 - 1234
	所属税理士会等	東京 税理士会 X X 支部 登録番号等 第 1234567890 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・ 終了の際の 手続に関する 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）への下表の通知又は説明等は、私（当法人）に代えて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。】	
	調査の通知	<input type="checkbox"/>
	調査終了時点において更正決定等をすべきと認められない場合における、その旨の通知	<input type="checkbox"/>
	調査の結果、更正決定等をすべきと認められる場合における、調査結果の内容の説明等（当該説明に併せて修正申告等の勧奨が行われる場合における必要な説明・書面の交付を含む。）	<input type="checkbox"/>

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、当該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。】	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	---	--------------------------

依 頼 者	氏名又は名称	財務R 4 サンプル株式会社
	住所又は事務 所の所在地	東京都新宿区新宿 X - X X - X X 電話 (03) 0000 - 0000

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 及び 地方税法 を 含む	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 5 年 4 月 1 日 至 令和 6 年 3 月 31 日
消費 税 及 び 地 方 消 費 税（譲渡割）	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 5 年 4 月 1 日 至 令和 6 年 3 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 checked="" type="checkbox"/> 自 令和 5 年 4 月 1 日 至 令和 6 年 3 月 31 日 (法定納期限到来分)
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

2 税務代理の対象となる書類の受領に関する事項

3 その他の事項

委 任 状

年 月 日

上記の税理士 _____ を代理人と定め、納税証明書の交付請求に記載した証明書における一切の権限 _____ について、委任します。

依頼者：財務R 4 サンプル株式会社（住所又は事務所の所在地は、上記税務代理権限証書に記載のとおり）

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