



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XX-XX-XX 電話 (03) 9999 - 1234
	連絡先	電話 () -
税理士又は税理士法人	所属税理士会等	東京 税理士会 XX 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	財務R 4 サンプル株式会社 (印)
	住所又は事務所の所在地	東京都新宿区新宿X-X-XX 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 (復興特別法人税を含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 自 令和 2 年 4 月 1 日 至 令和 3 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 2 年 4 月 1 日 至 令和 3 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 2 年 1 月 1 日 至 令和 2 年 12 月 31 日 (法定納期限到来分)
法人事業 税	<input checked="" type="checkbox"/> 自令和X年4月1日~令和X年3月31日
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
--------	----	----	--------	--------