

<div>付 受印</div>		税 務 代 理 権 限 証 書		※整理番号	
令和 4 年 7 月 5 日 殿	税 理 士 又 は 税 理 士 法 人	氏 名 又 は 名 称	税理士法人 長谷川会計		
		事 務 所 の 名 称 及 び 所 在 地	広島県広島市西区庚午中2丁目11番1号  電話 082-272-5868		
			連絡先	電話	
		所属税理士会等	中国 税理士会 登録番号等 第	広島西 支部 1585 号	
上記の <del>税理士</del> <sup>税理士法人</sup> 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 4 年 7 月 5 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。】				<input checked="" type="checkbox"/>
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。】				<input checked="" 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、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。】				<input type="checkbox"/>
依 頼 者	氏 名 又 は 名 称	株式会社 ミロク			
	住 所 又 は 事 務 所 の 所 在 地	広島県広島市中区  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 type="checkbox"/>	令和 年 分			
法 人 税 〔復興特別法人税を含む〕 地 方 法 人 税 を 含 む	<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 令和 年 月 日 至 令和 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 令和 年 月 日 至 令和 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