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（で）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

処分に対する再調査の請求

＿＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

再調査の請求人（参加人）

住所（納税地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿