年　　　月　　　日

（あて先）松江市固定資産評価審査委員会

　　　　　　　　　　委　任　者（審査申出人）

　　　　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　　　 （）

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　 （名 称）

　　　　　　　　　　□ 　□

　　　　　　　　　　　　　住所又は居所

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　私は、次の者を代理人と定め、松江市固定資産評価審査委員会に対して　　　年　　月　　日付けで行った固定資産評価の審査申出の取下げに関する

権限を委任します。

　代　理　人

　　　住所又は居所

　　　氏　　名