

# 証明交付・閲覧申請書

大洲市長 様

(記入例3) 法人の証明申請  
法人の証明申請に、代表者が窓口に行く場合。

令和 5 年 7 月 7 日

## 1) 申請者について

申請者(窓口に来られた方)と証明が必要な人との関係について、該当する□に✓ (チェック)してください。

本人       同世帯       代理人

## 2) 証明が必要な人

住所: 大洲市長浜 480-3

電話番号: 0893-△△-□□□□

(フリガナ) (ユ)オオズショウジ

氏名: 有限会社 大洲商事      生年月日:      年      月      日

(フリガナ)

氏名:

(フリガナ)

氏名:

【 転出されている方は】

【 郵送請求時は申請者

注) 法人の証明申請の場合、申請書とは別に、必ず委任状が必要です。

※法人の代表者が窓口に来る場合でも、必ず委任状が必要です。

### - 代理人記入欄 -

※別世帯の方が申請される場合は、委任状が必要です。

住所: 同左

電話番号 同左

(フリガナ) ナガハマ シロウ

氏名: 長浜 次郎

生年月日: S38 年 8 月 8 日

## 3) 必要な証明

### ●課税・所得関係

<input type="checkbox"/>	課税・所得証明	H・R ( H・R	年度課税 年中の所得)	各	通
--------------------------	---------	--------------	----------------	---	---

### ●納税関係

<input checked="" type="checkbox"/>	納税証明(全税)	H (R) 5 年度	各	1	通
※ 税目指定時はチェック					
<input type="checkbox"/> 市 県 民 税					
<input type="checkbox"/> 法 人 市 民 税					
<input type="checkbox"/> 固 定 資 産 税					
<input type="checkbox"/> 軽 自 動 車 税					
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税					

### ●その他

<input type="checkbox"/>	事業所所在証明	通
<input type="checkbox"/>	その他 / <input type="checkbox"/> コピー代、 <input type="checkbox"/> ( )	通

### ●固定資産関係

<input type="checkbox"/>	名 寄 帳	H・R	年度	各	通
<input type="checkbox"/>	評 価 証 明	H・R	年度	各	通
<input type="checkbox"/>	公 課 証 明	H・R	年度	各	通
<input type="checkbox"/>	閱 覧	H・R	年度		通
<input type="checkbox"/>	その他( )				通

※ 必要とする不動産の表示(地番まで詳しく記入)

### ●使用目的 記入してください。

<input type="checkbox"/>	保証人	<input type="checkbox"/>	登記	<input type="checkbox"/>	資金借入	<input type="checkbox"/>	奨学金	<input type="checkbox"/>	特定医療費
<input checked="" type="checkbox"/>	その他( <u>入札参加資格審査申請のため</u> )								

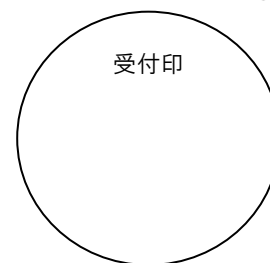
## 市役所使用欄

### ○本人確認書類

1点提示でよいもの(写真付き)	2点以上提示が必要なもの
<input type="checkbox"/> 運 転 免 許 証	<input type="checkbox"/> 保 険 証
<input type="checkbox"/> 個 人 番 号 カード	<input type="checkbox"/> 納 税 通 知 書
<input type="checkbox"/> 住 民 基 本 台 帳 カード	<input type="checkbox"/> 年 金 手 帳 ・ 証 書
<input type="checkbox"/> 身 体 障 害 者 手 帳	<input type="checkbox"/> 学 生 証
<input type="checkbox"/> パ ス ポ ー ト	<input type="checkbox"/> そ の 他
<input type="checkbox"/> 在 留 カ ー ド	
<input type="checkbox"/> その他	

### 料金(円)

証明	_____
閲覧	_____



担当: \_\_\_\_\_

### ○委任状確認事項

委任者が作成       委任者が作成していない場合 委任者確認書類1点提示(上記「本人確認書類」右側の□に✓)

※委任者が作成してください。

## 委任状

代理人

住所 大洲市長浜480-1

氏名 長浜 次郎

記

私は、上記の者を代理人と定め、次に掲げる請求及び受領に関する権限を委任します。

課税・所得証明 H・R 年度課税( H・R 年中の所得) 各 通

納税証明(全税) H・R 5 年度 各 1 通

※ 税目指定が必要な場合はチェックをしてください。

市県民税  法人市民税  固定資産税  軽自動車税  国民健康保険税

名 寄 帳 H・R 年 度 各 通

評 価 証 明 H・R 年 度 各 通

公 課 証 明 H・R 年 度 各 通

関 覧 H・R 年 度 各 通

事業所所在証明 通

その他( ) 通

令和5 年 7 月 7 日

委任者

住所 大洲市長浜480-3

氏名 有限会社 大洲商事 代表取締役 長浜 次郎

※法人の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。