

証明交付・閲覧申請書

大洲市長 様

令和 年 月 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: _____

電話番号: _____

(フリガナ)

氏名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

(フリガナ)

氏名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

(フリガナ)

氏名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

【 転出されている方は旧住所 】 転出前の旧住所: 大洲市 _____

【 郵送請求時は申請者連絡先 】 電 話 番 号: _____ () _____

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 type="checkbox"/> | 納税証明(全税) ※ 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 | H・R | 年度 | 各 | 通 |
|--------------------------|--|-----|----|---|---|

●その他

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

- 保証人 登記 資金借入 奨学金 特定医療費
その他()

市役所使用欄

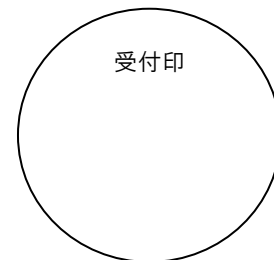
○本人確認書類

| 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✓)