

# 証明交付・閲覧申請書

大洲市長 様

(記入例2) 代理申請  
別世帯員が窓口に行く場合。

令和 4 年 1 月 14 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: 080-○○○○-◇◇◇◇

(フリガナ) ナガハマ ジロウ

氏名: 長浜 次郎      生年月日: S38 年 8 月 8 日

(フリガナ) ナガハマ ヨシコ

氏名: 長浜 良子      生年月日: S40 年 9 月 9 日

(フリガナ)

氏名: \_\_\_\_\_ 生年月日: \_\_\_\_\_

【転出されている方は旧住所】 転出前の旧住所 \_\_\_\_\_

【郵送請求時は申請者連絡先】 電話番号 \_\_\_\_\_

### - 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: 大洲市大洲690-1

電話番号 090-○○○○-xxxx

(フリガナ) オオズ タロウ

氏名: 大洲 太郎

生年月日: S34 年 4 月 4 日

注) 申請書とは別に、委任状が必要です。

委任状は、各々委任者がすべて記入してください。

## 3) 必要な証明

### ●課税・所得関係

<input checked="" type="checkbox"/> 課税・所得証明	H・R <u>3</u> 年度課税 (H・R <u>2</u> 年中の所得)	各 1 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"/> 関 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 checked="" type="checkbox"/> 特定医療費
<input type="checkbox"/> 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"/> 個 人 番 号 カード□ <input type="checkbox"/> 住 民 基 本 台 帳 カード□ <input type="checkbox"/> 身 体 障 害 者 手 帳 □ <input type="checkbox"/> パ ス ポ ー ト □ <input type="checkbox"/> 在 留 カ ー ド □ <input type="checkbox"/> その他□( )	<input type="checkbox"/> 保 険 証 □( ) <input type="checkbox"/> 納 税 通 知 書 □( ) <input type="checkbox"/> 年 金 手 帳 ・ 証 書 □( ) <input type="checkbox"/> 学 生 証 □( ) <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 大洲市大洲690-1

氏名 大洲 太郎

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) 3 年度課税( H(R) 2 年中の所得) 各 1 通

納税証明(全税) H·R 年度 各 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

閲覧 H·R 年度 各 通

事業所所在証明 通

その他( ) 通

令和4 年 1 月 14 日

委任者

住所 大洲市長浜480-3

氏名 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。

※委任者が作成してください。

# 委任状

代理人

住所 大洲市大洲690-1

氏名 大洲 太郎

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)~~ 3 年度課税( H~~(R)~~ 2 年中の所得) 各 1 通

納税証明(全税) H·R 年度 各 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

閲覧 H·R 年度 各 通

事業所所在証明 通

その他( ) 通

令和4 年 1 月 14 日

委任者

住所 大洲市長浜480-3

氏名 長浜 良子

※法人の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。