

# 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

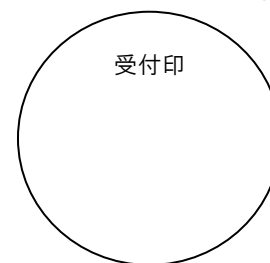
### ○本人確認書類

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✓)