

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 6 年 9 月 2 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: 080-0000-0000

(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

3) 必要な証明

●課税・所得関係

☒ 課税・所得証明 H・R 6 年度課税 各 1 通
(H・R 5 年中の所得)

●納税関係

☐ 納 税 証 明 (全 税)
※ 税目指定時はチェック
☐ 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
☐ 森 林 環 境 税
H・R 年度 各 通

●その他

☐ 事 業 所 所 在 証 明 通

☐ その他 / ☐ コピー代、☐ () 通

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
☐ 運 転 免 許 証	☐ 保 険 証
☐ 個 人 番 号 カード	☐ 納 税 通 知 書
☐ 住 民 基 本 台 帳 カード	☐ 年 金 手 帳 ・ 証 書
☐ 身 体 障 害 者 手 帳	☐ 学 生 証
☐ パ ス ポ ー ト	☐ そ の 他
☐ 在 留 カ ー ド	
☐ その他	

料金(円)

証明

閲覧

受付印

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✓)

- 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 090-0000-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。

※身体等の障害により、委任状の自筆が不可能な場合は、委任状の作成は不要ですが、委任者の本人確認書類(マイナンバーカードなど)を1点、窓口にご提示ください。

●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()

※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 6 年度課税(H・R 5 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 ☐森林環境税

☐ 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

☐ 閱 覧 H・R 年 度 各 通

☐ 事業所所在証明 通

☐ その他() 通

令和6 年 9 月 2 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) 6 年度課税(H^(R) 5 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 ☐森林環境税

☐ 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

☐ 閱 覧 H・R 年 度 各 通

☐ 事業所所在証明 通

☐ その他() 通

令和6 年 9 月 2 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。