

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 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: 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: 大洲市長浜480-1

電話番号 090-〇〇〇〇-××××

(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

3) 必要な証明

●課税・所得関係

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

●納税関係

|                                     |                                    |            |       |  |
|-------------------------------------|------------------------------------|------------|-------|--|
| <input checked="" 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   |            |       |  |
|                                     | <input type="checkbox"/> 森 林 環 境 税 |            |       |  |
|                                     |                                    | H (R) 6 年度 | 各 1 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。

|                                                          |                             |                               |                              |                                |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <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( 入札参加資格審査申請のため ) |                             |                               |                              |                                |

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

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✓)

※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 6 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 ☐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

☐ 閲 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 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。