

# 証明書交付・閲覧申請書

吉賀町長様

次のとおり申請します。

令和 年 月 日

|                        |  |  |   |   |
|------------------------|--|--|---|---|
| 窓口に来られた人<br>(申請者)      | 住所   |  |   |   |
|                        | (フリガナ)<br>氏名   |  |   |   |
|                        | 生年月日   | 西暦・大・昭・平・令   | 年   | 月 日生  |
|                        | 電話番号   | ( )  | -   |   |
|                        | (所在地)<br>(法人名)   | (法人等の場合)<br><br>法人印  |   |   |
| どなたの<br>証明が<br>必要ですか   | <input type="checkbox"/> 本人<br>(申請者)   | 1月1日現在の住所  | <input type="checkbox"/> 上記と同じ  |   |
|                        | <input type="checkbox"/> 委任者<br>(依頼人)  | (フリガナ)<br>氏名   |   |   |
|                        | <input type="checkbox"/> 同一世帯  | 生年月日   | 西暦・大・昭・平・令  | 年 月 日生  |
| 使用目的に<br>○をつけて<br>ください | <input type="checkbox"/> 扶養・年金<br><input type="checkbox"/> 保育所入所<br><input type="checkbox"/> 裁判所提出 | <input type="checkbox"/> 金融機関<br><input type="checkbox"/> 公営住宅<br><input type="checkbox"/> 保証人 | <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免<br><input type="checkbox"/> 入札・指名願<br><input type="checkbox"/> 登記用 | <input type="checkbox"/> 児童手当<br><input type="checkbox"/> 確定申告<br><input type="checkbox"/> その他( ) |

… 何の証明・閲覧が必要ですか …

|    |  |  |   |  |   |                                  |   |  |
|----|--|--|---|--|---|----------------------------------|---|--|
| 所得 | <input type="checkbox"/> 所得証明              | 年中   | 通 | 納税   | <input type="checkbox"/> 納税証明             | 年度                               | 通 |  |
|    | <input type="checkbox"/> 所得課税証明<br>(児童手当)  | 年度   | 通 |  | <input type="checkbox"/> 全税目              | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 |   |  |
|    | <input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明         | 年度   | 通 |  | <input type="checkbox"/> 町県民税             | <input type="checkbox"/> 法人町民税   |   |  |
| 公簿 | <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳<br>(名寄帳) | <input type="checkbox"/> 閲覧<br><input type="checkbox"/> 写し | 通 | その他  | <input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明       |                                  | 通 |  |
|    | <input type="checkbox"/> 土地台帳              |  | 件 |  | <input type="checkbox"/> 営業証明             | 年度                               | 通 |  |
|    | <input type="checkbox"/> 公 函               |  | 件 |  | <input type="checkbox"/> その他( )           |                                  | 件 |  |
|    | <input type="checkbox"/> 家屋図面              |  | 件 |  | <input type="checkbox"/> 土地・家屋価格等縦覧(4~5月) |                                  | 件 |  |
| 資産 | <input type="checkbox"/> 評価証明              | 年度   | 通 | <input type="checkbox"/> 全部<br><input type="checkbox"/> 一部 | <input type="checkbox"/> 土地               | 物件所在地<br>(一部のとき記入)               |   |  |
|    | <input type="checkbox"/> 公課証明              | 年度   | 通 |  | <input type="checkbox"/> 家屋               |                                  |   |  |
|    | <input type="checkbox"/> 資産証明              | 年度   | 通 |  |   |                                  |   |  |

※証明は、本人もしくは同一世帯員以外の方が申請される場合は委任状が必要です。  
 ※固定資産税関係の諸証明は、所有者、納税義務者、又はその同一世帯員以外の方が申請される場合は委任状が必要です。  
 ※いつわりや不正な手段で交付を受けると法律により罰せられることがあります。

| 本人確認  |   |  |   |   | 受付   | 備考 |    |
|---|---|--|---|---|------|----|----|
| 1つ  |   | 2つ   |   | 他   | 番号確認 |    | 権限 |
| <input type="checkbox"/> 免許証<br><input type="checkbox"/> 旅券<br><input type="checkbox"/> 写真付住基カード<br><input type="checkbox"/> 在留カード<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 健康保険証<br><input type="checkbox"/> 雇用保険証<br><input type="checkbox"/> 母子健康手帳<br><input type="checkbox"/> 住基カード<br><input type="checkbox"/> 年金証書<br><input type="checkbox"/> 写真付社員証<br><input type="checkbox"/> 写真付学生証<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 聞き取り<br><input type="checkbox"/> 面識 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> 通知カード<br><input type="checkbox"/> その他( ) | <input type="checkbox"/> 委任状<br><input type="checkbox"/> その他( ) |      |    | 確認 |

吉賀町長様

令和 年 月 日

|                   |              |  |
|-------------------|--------------|--|
| 代理人<br>(窓口に来られる人) | 住所           |  |
|                   | (フリガナ)<br>氏名 |  |

私は上記の者を代理人として、次の証明書等の交付を受ける事を委任しました。

|          |                                   |              |                   |
|----------|-----------------------------------|--------------|-------------------|
| 証明等が必要な人 | <input type="checkbox"/> 本人 (依頼人) | 1月1日住所       |                   |
|          | <input type="checkbox"/> 同一世帯     | (フリガナ)<br>氏名 |                   |
|          | <input type="checkbox"/> その他 ( )  | 生年月日         | 西暦・大・昭・平・令 年 月 日生 |

| 必要な証明等 |   |                             |   |                             |                                     |                                  |   |  |
|--------|---|-----------------------------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---|--|
| 所得     | <input type="checkbox"/> 所得証明           | 年中                          | 通 | 納 税                         | <input type="checkbox"/> 納税証明       | 年度                               | 通 |  |
|        | <input type="checkbox"/> 所得課税証明 (児童手当)  | 年度                          | 通 |                             | <input type="checkbox"/> 全税目        | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 |   |  |
|        | <input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明      | 年度                          | 通 |                             | <input type="checkbox"/> 町県民税       | <input type="checkbox"/> 法人町民税   |   |  |
| 公簿     | <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳 (名寄帳) | <input type="checkbox"/> 閲覧 | 通 | そ の 他                       | <input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 |                                  |   |  |
|        | <input type="checkbox"/> 家屋図面           | <input type="checkbox"/> 写し | 件 |                             | <input type="checkbox"/> 営業証明       | 年度                               | 通 |  |
| 資産     | <input type="checkbox"/> 評価証明           | 年度                          | 通 | <input type="checkbox"/> 全部 | <input type="checkbox"/> 土地         | 物件所在地 (一部のとき記入)                  |   |  |
|        | <input type="checkbox"/> 公課証明           | 年度                          | 通 |                             | <input type="checkbox"/> 一部         | <input type="checkbox"/> 家屋      |   |  |
|        | <input type="checkbox"/> 資産証明           | 年度                          | 通 |                             |                                     |                                  |   |  |

|                |   |                   |
|----------------|---|-------------------|
| 依頼人            | 住所  |                   |
|                | (フリガナ)<br>氏名  |                   |
|                | 生年月日  | 西暦・大・昭・平・令 年 月 日生 |
|                | 平日の日中連絡の取れる電話番号   | ( ) -             |
| 使用目的に○をつけてください | <input type="checkbox"/> 扶養・年金 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免 <input type="checkbox"/> 児童手当<br><input type="checkbox"/> 保育所入所 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 入札・指名願 <input type="checkbox"/> 確定申告<br><input type="checkbox"/> 裁判所提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 登記用 <input type="checkbox"/> その他( ) |                   |