

# 各種証明書等交付申請書

寿都町長 様

平成 年 月 日

(申請者) 窓口に来られた方 又は 郵送請求される方	住所			《請求資格》 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 (続柄 ) <input type="checkbox"/> 代理人  ※本人及び同居の親族 以外の方は委任状(裏 面)が必要です。	
	フリガナ				
	氏名	(印)			
	生年月日	明・大・昭・平	年		月 日
	電話番号			(自宅・携帯・勤務先)	
どなたの証明が 必要ですか	住所			【※確認書類】 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> ( )	
	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	明・大・昭・平	年		月 日
	併せて証明書が必要な同居の親族				
	氏名		氏名		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日	
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日	

(注 意)  
○ 窓口に来られた方の本人確認書類(個人番号カード・運転免許証・健康保険証等)をご提示ください。  
○ 生活保護法の適用を受けている方は、手数を免除することができますので、お申し出ください。  
○ 法人の場合は、所在地、法人名、代表者氏名の記入及び代表者印が必要です。(委任状可)  
○ 亡くなられた方の証明を取られる場合は、相続権のある方になり、戸籍謄本等の確認書類が必要です。

必要な証明等		※該当するものに☑をつけてください。				《使用目的》	
課税に関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明	平成 年度分 (平成 年中の所得)	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 児童手当用	1通 300円	通	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 奨学資金 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 学校・保育所関係 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 入札指名願 <input type="checkbox"/> 補助金等申請 <input type="checkbox"/> 軽自動車車検 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 課税証明	平成 年度分 (平成 年中の所得)		1通 300円	通		
	<input type="checkbox"/> 所得課税証明	平成 年度分 (平成 年中の所得)		1通 300円	通		
	<input type="checkbox"/> 非課税証明	平成 年度分 (平成 年中の所得)		1通 300円	通		
納税に関する証明	<input type="checkbox"/> 町税に滞納がないことの証明			1通 300円	通	<input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 学校・保育所関係 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 入札指名願 <input type="checkbox"/> 補助金等申請 <input type="checkbox"/> 軽自動車車検 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	<input type="checkbox"/> 各税目ごとの証明 (平成 年度分)			1通 300円	通		
	<input type="checkbox"/> 町道民税 <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"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> ( )						
証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車検用)	車両番号 (ナンバー)		無料	通		
	<input type="checkbox"/> 評価証明		登記用 その他	無料 1筆(棟)300円、2筆(棟)目以降200円加算	通 通	<input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 売買(登記以外) <input type="checkbox"/> 相続(登記以外) <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 競売等 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> 公課証明				1通 300円	通		
<input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項		閲覧 証明		1回 200円 1通 200円	回 通		
<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明				1通 1,300円	通		
<input type="checkbox"/> 地籍図複写				1枚 800円	枚		
固定資産に関する証明等	<input type="checkbox"/> 地籍(図根三角点・図根多角測量・細部測量)成果簿		閲覧 複写	1枚 500円 1枚 700円	枚 枚		
	<input type="checkbox"/> 地籍(図根三角点・図根多角点)網図		閲覧 複写	1枚 500円 1枚 2,000円	枚 枚		
	<input type="checkbox"/> 地籍集成図		閲覧 複写	1枚 500円 1枚 1,500円	枚 枚		
	<input type="checkbox"/> 地籍情報化システムに関すること(図面A3)複写				1枚 500円		枚
<input type="checkbox"/> 地籍情報化システムに関すること(面積計算簿)複写				1筆 500円	筆		
資産の区分	証明等が必要な物件の所在	地目又は種類 家屋番号	地積又は 床面積				
<input type="checkbox"/> 土地							
<input type="checkbox"/> 家屋							
<input type="checkbox"/> 土地							
<input type="checkbox"/> 家屋							
<input type="checkbox"/> 土地							
<input type="checkbox"/> 家屋							
<input type="checkbox"/> 土地							
<input type="checkbox"/> 家屋							
<input type="checkbox"/> 土地、家屋すべての所有資産							
<input type="checkbox"/> その他諸証明( )				1通 300円	通	(目的 )	

決裁 課長
主幹
係長
係長
係

# 委任状

平成 年 月 日

寿都町長 様

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者に次の証明書の交付申請及び受領等に関する権限を委任します。

(該当する事項にチェックしてください。)

- 課税に関する証明(所得証明・課税証明・所得課税証明・非課税証明)
- 納税に関する証明(町税に滞納がないことの証明・各税目ごとの納税証明)
- 固定資産に関する証明等  
(評価証明・公課証明・課税台帳記載事項証明・住宅用家屋証明・地籍に関する図面等の複写等)

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名(自署)  
(法人名及び代表者氏名) \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 明・大・昭・平 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 \_\_\_\_\_