

証明書交付申請書 [窓口用]

(あて先) 坂出市長

次のとおり証明書の交付を申請します。

1. あなたの 住所・氏名・生年月日・電話番号を記入してください。

窓口に来た人 (申請人)	現住所	市	町	丁目	番	号
					番地	
	ふりがな 氏名					
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日	生
	電話番号					

2. どなたの 証明書が必要ですか? (□に✓を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 本人 (<u>窓口に来た人</u>) の証明書が必要			
<input type="checkbox"/> 同世帯の人 の証明書が必要 (住民票が坂出市にあり、住民票上の世帯が申請人と同じである人)			
ふりがな 氏名		生年 月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
ふりがな 氏名		生年 月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
<input type="checkbox"/> その他 (上記にあたらない人、法人など) の証明書が必要			
委任状			
私は、上記申請人を代理人とし、右記の証明書の交付申請および、 受領に関する行為を委任します。(※委任者が自筆で記載すること)			
現住所	市	町	丁目 番 号 番地
ふりがな 氏名 (法人名)	(印) (法人の場合は、代表者職印)		
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生 (法人の場合は不要)

3. なにに 使いますか? (□に✓を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 年金・保険	<input type="checkbox"/> 市営住宅	<input type="checkbox"/> 県営住宅	<input type="checkbox"/> 学校・保育所・幼稚園	<input type="checkbox"/> 登記	
<input type="checkbox"/> 医療申請	<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 入札	<input type="checkbox"/> 車検	<input type="checkbox"/> 車の登録
<input type="checkbox"/> 補助金申請	<input type="checkbox"/> 児童手当等	<input type="checkbox"/> 入国管理局	<input type="checkbox"/> その他()		

4. なにが 必要ですか? (□に✓を記入し、必要事項を記入してください)

<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	各	通	(必要年度の□に✓を記入)	
<input type="checkbox"/> 31年度(最新)	<input type="checkbox"/> 30年度	<input type="checkbox"/> 29年度	<input type="checkbox"/> 28年度	<input type="checkbox"/> 27年度

※ 31年度＝平成30年1月～12月までの所得額と平成31年度の課税額が記載されています。

<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度	通		
<input type="checkbox"/> 一部の税目(□に✓を記入)	<input type="checkbox"/> 全部の税目			
<input type="checkbox"/> 市・県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	<input type="checkbox"/> 法人市民税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税

<input type="checkbox"/> 完納証明書	通	<input type="checkbox"/> 車検用納税証明書 (ナンバーを記入)
※市税に滞納がないことの証明		[香川]

固定資産税証明書					
<input type="checkbox"/> 評価証明	年度	通	<input type="checkbox"/> 土地(車庫)証明	年度	通
<input type="checkbox"/> 公課証明	年度	通	<input type="checkbox"/> 無資産証明	年度	通
<input type="checkbox"/> 所有証明	年度	通	<input type="checkbox"/> 名寄台帳(写)	年度	通
<input type="checkbox"/> 更正図・旧図等	枚	<input type="checkbox"/> 閲覧	枚		
<input type="checkbox"/> 一部の物件(下記に地番を記入)		<input type="checkbox"/> 所有物件全部			
	町	丁目	番(地)	土地・家屋	
	町	丁目	番(地)	土地・家屋	
	町	丁目	番(地)	土地・家屋	

<input type="checkbox"/> 営業証明書	通	<input type="checkbox"/> その他証明	通
--------------------------------	---	--------------------------------	---

※証明書発行時には申請人の本人確認書類(免許証等)をご提示いただきます。

受付日	年	月	日	受付者	管理 資産	合計	円
【本人確認欄】							
免・社保・国保・後期・住基・外・障・年 その他()							
記号番号 [] □コピー添付							