

# 諸証明交付／公簿閲覧 申請書

(あて先) 境港市長

令和 年 月 日

①窓口に來られた方 (申請者)			
住所	鳥取県境港市上道町3000番地	連日 絡先 中	0859-44-2111
氏名	(フリガナ) さかいみなと たろう	生年月日	大・昭・平・令・西暦
	境港 太郎		元 年 2 月 3 日

②どなたのものが必要ですか			
<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人			
<input type="checkbox"/> 申請者以外 申請者を代理人とし、下記証明書等の請求に関する権限を委任します。			
住所		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名	(フリガナ) <span style="float: right;">印</span>	年 月 日	年 月 日
※市内の方で申請者と同一世帯の場合、押印は不要。法人の場合、代表者印が必要。			
<input type="checkbox"/> 亡くなられた方のもの ※代理人申請の場合は「申請者以外」欄に相続人の署名、押印が必要。			
住所	氏名	(フリガナ)	生年月日
			大・昭・平・令・西暦
			年 月 日

※ 軽自動車税納税証明書(継続検査用)の交付を申請する場合、押印は不要です。  
 ※ (収税課)確定申告用納付確認書を同一世帯員以外の方が申請する場合は、次のとおりです。  
 「申請者以外」欄に押印がある場合：①の申請者に交付  
 「申請者以外」欄に押印がない場合：②の必要な方へ郵送により交付

③何が必要ですか				
住民税	<input type="checkbox"/> 所得・課税証明 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 世帯員の名前 ( _____ ) 通			
	<input type="checkbox"/> 所得証明 _____ 年度 通	<input type="checkbox"/> 児童手当用所得証明 _____ 年度 通		
	<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳 <input type="checkbox"/> 証明 <input type="checkbox"/> 複写 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 通	<input type="checkbox"/> 字 函 <input type="checkbox"/> 証明 <input type="checkbox"/> 複写 枚		
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明* _____ 5 年度 <input checked="" type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 1 通	<input type="checkbox"/> 無資産証明 _____ 年度 通		
	<input type="checkbox"/> 公課証明* _____ 年度 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 通	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 通		
	<input type="checkbox"/> 確定申告用税額証明* (固定資産税) _____ 年度 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 通	<input type="checkbox"/> 閲覧 ( _____ )		
*印で資産の一部を証明する場合は裏面をご記入ください。		共通	<input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 通	
納税証明等	<input type="checkbox"/> 納税証明 _____ 年度		<input type="checkbox"/> 市税に未納がない証明 通	
	税目選択	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 法人市民税		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続検査用) 標識番号 (鳥取 _____ )			
<input type="checkbox"/> 確定申告用納付確認書(国保・後期高齢・介護の各保険料(税)の納付額確認用)				

本人確認	マ	免	障手	その他 ( _____ )	世帯確認	<input type="checkbox"/> 同一	受付	確認	金額	証	円
	保	パ	在留	職員 確認 ( _____ )		<input type="checkbox"/> 同一以外				口	円

※納付確認書処理欄 ◎受付方法： 窓口 ・ 電話 ・ 郵便 / ◎交付方法： 窓口 ・ 郵便

