

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××××番地	連日 絡先中	×××-×××-×××
氏名	(フリガナ) いにん じろう	生年月日	大・昭・平・令・西暦
	委任 次郎		4 年 5 月 6 日

②どなたのものが 必要ですか			
<input type="checkbox"/> 申請者本人			
<input checked="" 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	鳥取県境港市上道町3000番地	生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名	(フリガナ) さかいみなと たろう 境港 太郎 印		大・昭・平・令・西暦
※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"/> 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 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"/> 公課証明*		_____年度	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	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
*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	
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

