

証明書交付申請書

高砂市長

課税記録なし

《注》裏面の各種証明書を請求（委任）するにあたっての注意事項をご確認ください。

① 窓口に来られた方（請求者）

令和 年 月 日

| | | | | | | |
|------------|------|-------|------------|---|---|---|
| 住所 | | | | | | |
| 氏名 (自署) | ふりがな | 生年月日 | 大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | 日中連絡先 | - | - | | |

※↓法人の場合は上段に担当者の住所・氏名と下段に法人名・所在地の記入と代表者印の押印が必要です。

| | | | | | | |
|-----|---------------|--|--|--|--|--|
| 所在地 | | | | | | |
| 法人名 | ㊟（法人の場合、代表者印） | | | | | |

② どなたの証明が必要ですか（証明対象者）

※複数名（同一世帯員）の課税証明書が必要な場合は、全員分を氏名欄に記載してください。

| | | | | | | |
|----|--------------------------------------|-------------------------------|------------|---|---|---|
| 住所 | <input type="checkbox"/> ①と同じ 高砂市 | 生年月日 | 大・昭・平・令・西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名 | ふりがな | ※印鑑証明が必要な場合は、必ず生年月日を記載してください。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ①と同じ | | | | | |

③ 申請する証明書

※必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください

| | | | | |
|----------------|---|--|--|--|
| 住民票 | <input type="checkbox"/> 世帯全員 通 | 世帯主・続柄の記載 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | 窓口に来られた方は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | <input type="checkbox"/> 世帯一部 通 | 本籍・筆頭者（国籍・地域等） | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> 除票 通 | マイナンバー（個人番号） | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| | <input type="checkbox"/> 記載事項証明(全・一) 通 | 在留情報・在留カード等番号 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 車の登録等 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（④に記入してください） | | | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 印鑑証明 | <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 通 | 印鑑登録番号 | （ - ） | ※印鑑登録証の提示が必要です |
| 課税証明 (所得証明) | <input type="checkbox"/> 所得・課税証明 通 | <input type="checkbox"/> 令和 年中所得（令和 年度）課税分 <input type="checkbox"/> 令和 年中所得（令和 年度）課税分 | 窓口に来られた方は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 学校/保育所 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 融資(住宅ローン)/保証人 <input type="checkbox"/> その他（④に記入してください） | | | <input type="checkbox"/> 代理人 |
| 納税証明 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税（車検用） 通 | ナンバー【姫路 () 】 | | <input type="checkbox"/> 法人代表者 |
| | <input type="checkbox"/> 市・県民税 通 | 年度 から 年度 | | <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| | <input type="checkbox"/> 法人市民税 通 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| | <input type="checkbox"/> 固定資産税 通 | 年度 から 年度 | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 完納証明 通 | 年度 から 年度 | | |
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 融資(住宅ローン)/保証人 <input type="checkbox"/> 在留資格申請 <input type="checkbox"/> その他（④に記入してください） | | | |
| その他 | 通 | | | |

④使用目的（その他）

（高砂市民病院で使用するガス調達に伴う一般競争入札参加用）

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----|-----|-----|-------|-----|-----|----|----|----|
| 職員記入欄 本人確認書類 | | | | | | 受付 | 発行 | 審査 | 交付 |
| ① 免パ個在特手帳その他() | | | | | | | | | |
| ② 保年介医確学・社(写真付)(診キク)その他() | | | | | | | | | |
| 住全 | 住一 | 除住全 | 除住一 | 住記載 | 住閲覧 | 印鑑 | | | |
| 課税 | 法人 | 納税 | 完納 | 軽自(非) | その他 | 資産税 | | | |