

# 記入例

## 証明書交付申請書

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 6 年 3 月 1 日

住所	高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号		
氏名 (自署)	ふりがな	あらい たろう	生年月日 大・昭(平)・令・西暦 10 年 10 月 10 日
		荒井 太郎	日中連絡先 090-0000-1234

※↓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 checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 高砂市	
氏名	ふりがな	あらい はなこ
	<input type="checkbox"/> ①と同じ	荒井 花子
		生年月日 大・昭(平)・令・西暦 11 年 11 月 11 日

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 代理人
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	通	本籍・筆頭者（国籍・地域等）	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 令和 6 年中所得（令和 7 年度）課税分	窓口に来られた方は誰ですか	
			<input type="checkbox"/> 令和 年中所得（令和 年度）課税分	<input type="checkbox"/> 本人	
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"/> 同一世帯員 <input checked="" 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	1 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