

# 諸証明書交付及び閲覧申請書

多良木町長 様

令和 年 月 日

<b>窓口に来られた人</b>	住所			生年月日	明・大・昭・平
	ふりがな		氏名		
	電話番号(携帯可)※昼間に連絡が取れる番号				
<b>どなたの証明が必要ですか</b> <small>(同一世帯の場合連名で記入してください。)</small>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯の親族( )			押して ください	法人の実印
	<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 閲覧等				
住所			名称		
必 要 な も の				※印の証明は下記を選択してください。	
番号	内 容	年 度	枚 数	個人票	世帯票
1	所得証明※			必要な証明書の様式に☑をつけてください。	
	課税証明※				
2	資産評価証明			<input type="radio"/> 所得証明(個人) <input type="checkbox"/> 標準様式 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当用 <input type="checkbox"/> 児童手当用	
	資産公課証明				
	名寄(なよせ)				
3	地籍図閲覧	/		<input type="radio"/> 課税証明(個人) <input type="checkbox"/> 標準様式 <input type="checkbox"/> 調整控除記載 <input type="checkbox"/> 在留手続き関係	
	字図閲覧	/			
4	無資産証明			<input type="radio"/> 使用目的を記載してください(任意)  ( )のため ( )へ提出	
5	納税証明				
	未納がない証明				
6	コ ピ ー	/			
7	その他( )				
備 考					

## 代理権授与通知書(委任状) ※委任者の自書によること

私は( )を代理人と定め、所定の権限を授与したので通知します。

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

番号		(本人確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身障者手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 聞き取り調査	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書・在留カード <input type="checkbox"/> その他 ( )
----	--	--------	--	--	---

※顔写真が無いものは2点確認。

- ★郵送請求の場合に必要なもの
- ・本人を証明するもの(免許証や保険証のコピー等)
  - ・証明発行の料金分の郵便小為替
  - ・返送用の封筒及び切手
  - ・本人の申請でない場合には、委任状が必要です。