

証明書交付・閲覧申請書 (記入例)

申請日	令和 元 年 10 月 1 日
-----	-----------------

☆本人の依頼を受けた代理人（同居の親族を除く。）の場合は、この申請書の他に「委任状」が必要です。
 ☆記載方法：必要なものについては、□の中に のようにチェックしてください。

窓口にくられた方

住所	(島本町) 桜井二丁目1-1
フリガナ	シマモト ハナコ
氏名	島本 花子
TEL	075-961-5151

証明を受ける方 (納税義務者・所有者) ①

左と同じ ⇒ 住所・氏名は記入不要です。

1月1日現在住所	(島本町) 桜井二丁目1-1	②	③	④
フリガナ	シマモト タロウ			
氏名	島本 太郎			
生年月日	明・大昭・平 5 年 1 月 1 日生	明・大昭・平 年 月 日生	明・大昭・平 年 月 日生	明・大昭・平 年 月 日生

☆ 同居家族の複数名分の証明書を申請される場合、②～④にご記入ください。
 ☆ 本人の依頼を受けた代理人（同居の親族を除く。）の場合、本人のみの発行しかできません。

【町・府民税に関する証明】

必要な証明内容	<input checked="" type="checkbox"/> 所得・課税 (非課税) 証明書 <input type="checkbox"/> 完納証明書	ご利用目的
	<input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書	
	平・令〇〇年度 1 通	
	平・令 年度 通	

※ (同居の親族の方でも「委任状」が必要です。)

<input type="checkbox"/> ※融資・保証人	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養関係
<input type="checkbox"/> 児童手当関係	<input type="checkbox"/> 保育所 (幼稚園)
<input type="checkbox"/> 年金関係	<input type="checkbox"/> 健康保険関係
<input type="checkbox"/> 公営住宅関係	<input type="checkbox"/> 授業料・奨学金
<input type="checkbox"/> その他 ()	

【軽自動車税に関する証明】

ご利用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 継続検査用 (車検用)	標識番号	大阪 50 あー1234
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

☆証明年度は収入のあった年の翌年になります。

【固定資産に関する証明・閲覧】

必要な証明等内容	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 公租公課証明書	どの土地・家屋ですか	<input type="checkbox"/> すべての土地・家屋	<input checked="" type="checkbox"/> 下記の所在地番	
	<input type="checkbox"/> 閲覧等 <input type="checkbox"/> 納税証明書		土地の所在地番	家屋の所在地番	家屋番号
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書		島本町	島本町	
	昭・平・令 年度 1 通		桜井二丁目716-1	桜井二丁目716-1	100-1

昭・平・令 年度 通

昭・平・令 年度 通

昭・平・令 年度 通

ご利用目的

融資・保証人 (同居の親族の方でも「委任状」が必要です)

相続 (同居親族以外の方は相続人であることが確認できる書類が必要です)

登記 その他 ()

※ 窓口にくられた方の確認 (職員記入欄)

運転免許証 健康保険被保険者証

国民年金手帳 マイナンバーカード

その他 ()

受付者	合計枚数	手数料
	枚	円

受付時間： 時 分 受取金額 円