

# 住民票 ・ 税証明 ・ 印鑑登録関係 ・ 諸証明等申請書

申請先 綾町長

平成 年 月 日

※窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。免許証等の提示をお願いします。

<b>① 申請者 (窓口に来られた方)</b>			<b>住所</b> ※アパート名、部屋番号等の方書までご記入ください。		
ふりがな			町内	綾町大字 南侯 北侯 入野 番地	
氏名	(印)		町外		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日				
<b>② どなたの証明が必要ですか</b>			<input type="checkbox"/> 本人 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">※代理申請の方は、下欄へご記入下さい。</span>		
<input type="checkbox"/> 本人と同一世帯の家族		<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 本人と同一世帯の家族		<input type="checkbox"/> その他
氏名			氏名		
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
住所	綾町大字 南侯 北侯 入野 番地		住所	綾町大字 南侯 北侯 入野 番地	
備考			備考		
<b>③ 必要枚数等をご記入ください。</b>					
A	<b>住民票</b>	※同一世帯でない方の住民票を請求される場合は、委任状が必要です。			
	※特別に必要な表示	全員の写し (謄本)	通	円	<b>住民票の利用目的</b>
	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 左記表示 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 左記省略 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード	個人の写し (抄本)	通		自動車登録 ・ 運転免許証 ・ 年金 ・ 官公署 携帯電話 ・ 学校 ・ 会社 ・ 金融機関 その他
	閲覧	件			
B	<b>税証明書</b>	※2~12を必要とされる方で、代理申請の場合、ご家族でも委任状が必要です。	右欄にご記入ください。		1 軽自動車納税証明 (宮崎 ・ ・) 2 申告用納税証明 ( <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 後期 ) 3 納税証明 年度 通
C	<b>印鑑登録</b>	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再登録	件		4 所得証明 年分 通 (児童手当・児童扶養手当・その他)
D	<b>印鑑証明書</b>		通		5 課税証明 年度 通
E	<b>諸証明</b>	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 車庫証明 ( )	通		6 所得課税証明 年分 通
F	<b>住民基本台帳カード</b>	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再交付	件		7 非課税証明書 年度 通
G	コピー 円 × 枚				8 資産証明 通
<b>合計手数料</b>			円		9 名寄帳 (課税台帳) 年度
					10 住宅家屋証明
					11 公課証明 綾町大字
					12 評価証明 土地・建物
					13 土地台帳 (冊) 字図閲覧

※権限確認 ・ 本、同一世帯 ・ 委任状 ・ 同一住所 ・ その他 (裏面) )  
 ※本人確認 ・ 免許証 ・ 印鑑 ・ 旅券 ・ 面識 ・ 聴聞 ・ その他 (裏面) )

請求理由 ※自己および自己と同一世帯の家族ではない方の証明を請求する理由

◆ 本人確認 ◆ Aは1点 Bを含めて2点以上 Cのみ2点以上は不可

A	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身体障がい者手帳</li> <li>・療育手帳</li> <li>・国、地方公共団体職員の写真付き身分証等</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・外国人登録証明書</li> <li>・戦傷病者手帳</li> </ul>	
B	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・国民健康保険被保険者証</li> <li>・健康保険被保険者証</li> <li>・介護保険被保険者証</li> <li>・後期高齢者医療受給者証</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・年金手帳</li> <li>・年金証書(恩給証書)</li> <li>・交付申請書に押印した印鑑証明書</li> <li>・写真なし住基カード</li> </ul>	
C	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学生証</li> <li>・法人が発行した身分証(社員証)</li> <li>・官公署が発行した写真無し身分証</li> <li>・はり・きゅう・あんま施設利用証</li> <li>・国、地方公共団体の発行する写真付き資格証(徴税吏員証等)</li> <li>・その他( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・納税通知書</li> <li>・銀行等の預金通帳</li> <li>・自立支援医療受給者証</li> <li>・重度障がい者医療受給資格者証</li> </ul>	
D	面識	確認者 課 氏名		
E	聴聞	続柄	氏名	生年月日
				明・大 昭・平 年 月 日
				明・大 昭・平 年 月 日
		本籍		
前住所				