

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	⑨ (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					
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	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	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 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"/> 現在の最新年度 <input type="checkbox"/> (年度 から 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	
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"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 市・県民税	通	年度 から 年度			
	<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 type="checkbox"/> 軽自動車税	通	年度 から 年度			
	<input checked="" type="checkbox"/> 完納証明	通				
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審査申請のため)

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			