

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	窓口に来られた方の住所・氏名等を記入(氏名は自著) 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	高砂市荒井町千鳥〇丁目〇番〇号		
法人名	〇〇〇〇産業株式会社	印 (法人の場合押印)	

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	※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 checked="" type="checkbox"/> ①と同じ	生年月日 大・昭(平)・令・西暦 11 年 11 月 11 日

③ 申請する証明書

④の欄にチェックをつけて、通数を記入してください

住民票	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 高砂市 <input type="checkbox"/> 記載事項証明(全・一) 通	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <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
	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"/> 現在の最新年度 該当のものにチェック <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 checked="" 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"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> その他()		
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"/> 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 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input checked="" type="checkbox"/> 完納証明 1 通	完納証明にチェック(1通) ※完納証明以外にも取得したいものがあれば必要なものにチェック。	
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 使用目的を記入		

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

- 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()

窓口に来られる方は、本人確認書類をご持参ください

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