

記載例

証明交付申請書(閲覧申請書)

香美市長様

様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

必要な証明・閲覧	所得課税証明	件	名寄帳	件	公課証明	件	件数	記入の必要ナシ	No
	所得証明 <small>(課税の記載はありません)</small>	件	既存家屋証明	件	評価証明	件	金額		
	課税証明 <small>(所得の記載はありません)</small>	件	課税台帳登録証明	件	無資産証明	件			
	市県民税申告書 <small>(写しの交付)</small>	件	登記用評価証明	1件	切 函	件	担当		
	デジタル地番図	件	住宅用家屋証明	件	その他の証明	件			
窓口に来た方	住所 香美市(土佐山田町・香北町・物部町) 高知市〇〇町〇丁目〇〇-〇						発行区分		
	フリガナ カミ タロウ 氏名 香美 太郎 (電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇) (大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日生)								
どなたの証明が必要ですか	(どなたの証明が必要ですか。あなたとの続柄を○で囲んでください) 本人・配偶者・父・母・子・被相続人・世帯全員・その他() ※ご本人・同一世帯以外の方が申請する場合には、委任状が必要です								
	住所 香美市(土佐山田町・香北町・物部町) 〇〇町〇丁目〇〇-〇								
	フリガナ カミ ハナコ 氏名 香美 花子 (明・大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日生)								
	住所 香美市(土佐山田町・香北町・物部町)								
使用目的	<input type="checkbox"/> 健康保険への加入 <input type="checkbox"/> 扶養の申請 <input type="checkbox"/> 就学援助(奨学資金や授業料免除)の申請 <input type="checkbox"/> 住宅入居(県営・市営) <input type="checkbox"/> 介護施設への入所または利用料の算定 <input type="checkbox"/> 医療費限度額申請 <input type="checkbox"/> 医療費助成申請 <input type="checkbox"/> 狩猟者登録 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 融資審査 <input checked="" type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 競売申立 <input type="checkbox"/> その他()								
	提出先	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 市区町村() <input type="checkbox"/> 高知県庁 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 申請受付センター <input type="checkbox"/> その他()							
何について(どこについて)の証明が必要ですか。									

上記目的に使用するため、申請の証明(閲覧)を願います。なお、交付される証明書は、目的以外には使用しません。

本人確認欄	1点確認	マイナンバーカード・運転免許証・住基カード B・パスポート・身体障害者手帳・資格者証() 在留カード・面識(確認者:)・その他()
	2点確認	健康保険証・住基カード A・年金手帳・年金証書・社員証・学生証・診察券・キャッシュカード 聴聞・その他()

委 任 状

(必要者の氏名)

香美 花子

の

(必要書類)

登記用評価証明

届出・交付申請を

(窓口に来る人)

住 所 高知市〇〇町〇丁目〇〇-〇

氏 名

香美 太郎

に委任します。

香美市長 様

住 所 香美市〇〇町〇丁目〇〇-〇

氏 名 香美 花子 (印)

生年月日 明・大・昭・平・令 20 年 1 月 1 日

(TEL 090 - 1234 - 5678)