

# 証明等申請書

筑後市長様

申請日：令和 年 月 日

<b>証明書が 必要な方</b>	住所	筑後市大字				
	氏名					
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	電話

- ※ 代理人が申請する場合は**委任状**が必要です（同居世帯の場合も必ず委任状が必要です）。
- ※ 該当者が死亡されている場合、その関係を確認できる書類等のご提示を求める場合があります。
- ※ 法人の証明書が必要な場合は、**法人印** 及び **代表者印**を押印してください。

<b>窓口 に 来られた方</b> <small>(ご本人が請求される場合は記入不要)</small>	住所	筑後市大字			委任状  有・無	
	氏名					
	生年月日	大・昭・平	年	月	日	電話

※必要なものを☑してください。

<b>所得証明</b>	<input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <small>(非課税証明書)</small> <input type="checkbox"/> 証明書(児童手当用) <input type="checkbox"/> 証明書(高校就学支援) <input type="checkbox"/> 市県民税申告書の写し <small>H・R _____ 年中の所得</small>	通
-------------	---	---

<b>◎個人・法人番号</b>		
<b>納税証明</b>	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <small>(H・R _____ 年度分)</small>	通

※納税証明書が必要な方は  
**個人・法人番号**の記入が必要です。

<b>完納証明</b>	<input type="checkbox"/> 滞納のない証明書 <small>使用目的 ( _____ )</small>	通
-------------	--	---

<b>固定資産証明</b>	<input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 無資産証明書 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	<b>【 全部 (共有名義分も)・個人名義分のみ・下記物件のみ 】</b>		通
	<b>物件</b>	筑後市大字	番地	
		筑後市大字	番地	
		筑後市大字	番地	

<b>その他</b>	<input type="checkbox"/> 土地・家屋名寄帳 <input type="checkbox"/> 所在証明書 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	通
------------	--	---

来庁者確認	運転免許証・パスポート・個人番号カード 健康保険証・住基カード・その他( )

受付者	収 納
	円

《マイナンバー確認チェック欄》

本人から提供		1点	代理人から提供					
番号確認	身元確認		代理権	代理人の身元確認	本人の番号確認			
<input type="checkbox"/> 個人番号カード		法定	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード			
<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証 運転経歴証明書		<input type="checkbox"/> その他 証明書		<input type="checkbox"/> 運転免許証 運転経歴 証明書	<input type="checkbox"/> 通知カード		
<input type="checkbox"/> 番号記載の 住民票写し	<input type="checkbox"/> 旅券	任意	<input type="checkbox"/> 委任状	2点	<input type="checkbox"/> 番号記載の 住民票写し			
<input type="checkbox"/> 住基端末 にて確認	<input type="checkbox"/> 住基カード				<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 (身体・精神 療育)	<input type="checkbox"/> 住基端末 にて確認	
<input type="checkbox"/> 過去のファイル にて確認	<input type="checkbox"/> 障害者手帳 (身体・精神・療育)	<input type="checkbox"/> その他(本人の 健康保険証等の本人 に対し一に限り 発行・発給された 書類等)			<input type="checkbox"/> 過去ファイル にて確認			
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 在留カード 特別永住者証明書				<input type="checkbox"/> 在留カード 特別永住者 証明書	1点	<input type="checkbox"/> その他 カード	
	<input type="checkbox"/> その他写真付き 身分証明書				<input type="checkbox"/> その他 写真付 身分証明書			
	<input type="checkbox"/> 国保保険証				<input type="checkbox"/> 国保保険証	2点	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 介護保険証				<input type="checkbox"/> 介護保険証			
	<input type="checkbox"/> その他保険証				<input type="checkbox"/> その他保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	2点	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 年金手帳				<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 児童扶養 手当証書		
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書				<input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書	<input type="checkbox"/> 特別児童 扶養手当 証書	2点	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 特別児童扶養 手当証書				<input type="checkbox"/> 特別児童扶養 手当証書	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他							

番号等記入欄	
--------	--

備考(番号提供がなかった理由など)
-------------------