

証明等交付申請書

窓口に来た方（窓口でお名前のわかるもの（運転免許証等）を確認させていただきますので、ご用意願います。）太枠は必ずご記入ください。

住所	氏名	電話番号／FAX
----	----	----------

※生活保護を受給している方は
窓口申し出ください。

(※代理人（法人の場合は代表者以外）のときは、「委任状」が必要です。ただし印鑑証明書の場合は不要です。）

●あなたとの関係を○で囲んでください。
本人・夫・妻・子・孫・父母・祖父母
その他（ ）

●使いみちを具体的に書いてください。
登記・税務署・裁判所・金融機関・保証人・扶養手続・児童手当・戸籍届出（ ）届）に添付
免許資格・パスポート・年金・相続・住所確認・車の登録・勤務先提出・ふるさと納税・学校関係
その他（ ）

税 証 明				(証明年度)		印鑑証明・その他の証明		住 民 票		戸 籍・身 分 証 明			
住所				年度		(印鑑証明は、条例により印鑑登録証を提示のうえ、住所・氏名・生年月日・性別を正確に記入しないと発行できません。)		(住民票は本籍・続柄等の記載が必要な場合は右欄の必要な項目に「レ」点をしてください。)					
住所				住所		住所		国籍・地域		本籍			
函南町				函南町		函南町		在留情報 (在留資格・在留期間・第30条の45に規定する区分・在留カード等の番号・在留期間等の満了日)		函南町			
フリガナ				フリガナ		性別		住所		フリガナ		筆頭者名	
氏名				氏名		男・女		住所		氏名		氏名	
(会社の場合 は会社名) 生年月日 年 月 日				生年月日		大 昭 平 年 月 日		世帯主氏名		大 昭 平 令 年 月 日		大 昭 平 令 年 月 日	
課税証明		通		非課税証明		通		印 鑑 証 明		通		通	
納税証明		□町県民税 □国民健康保険税		□固定資産税 □軽自動車税 □法人税		登録証の番号		No.		フリガナ		氏 名	
(無料・車検用) 軽自動車納税証明		沼津 伊豆		通		そ の 他		通		生年月日		年 月 日	
営業証明		通		その他		通		通		除 籍 証 明 書 (縦書き)		改 製 原 戸 籍 簿 (縦書き)	
□所有する土地・建物すべて (共有：有・無)				役場記入欄《本人確認書類》		運免 運経証 個力 住力 旅券 在留力 身障手 事務補(行・司・弁・土)		保険証(国・社・後・介) 年金手・証 生保受 通帳 カード 学生証 職・社員証 診察券 口頭 その他() (確認者：)		住 民 票		全 員	
函南町				大字		小 字		地 番		証 記 載 事 明 項		全 員	
評価証明 土地・建物				通		公課証明 土地・建物		通		不在住		通	
住 宅 用 家屋証明				通		名寄証明		通		関 覧		通	
名寄・課税 台帳閲覧				通		件数		手数料(円)		住 民 票		通	
家屋台帳閲覧				時間		税 証 明		印鑑証明		戸 籍		通	
										合 計		取扱者	
												円	