

# 証明書交付・閲覧申請書

和歌山県日高町長様 (税務課)

○年 ○月 ○日

|   |  |   |      |  |
|---|--|---|------|--|
| 申請者<br>(窓口に来られた方)   | 住所(所在地)  | 日高町高家△△△番地  |      |  |
|   | 氏名(名称)   | 日高 太郎   |      |  |
|   | 生年月日   | △年 △月 △日生   | 電話番号 |  |
|   | 必要な方との続柄<br>□ 本人〔申請者〕 □ 配偶者 □ 父 □ 母 □ 子 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 □ その他〔 〕   | 必要な方と<br>□ 同一世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 別世帯 |      |  |
| 使用目的<br>(提出先等)  | <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 扶養・健康保険 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 児童手当<br><input type="checkbox"/> 町担当課 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校<br><input type="checkbox"/> その他〔 〕 |   |      |  |
| ※税務課使用欄   |  |   |      |  |
| 本人確認方法 <input type="checkbox"/> 職員の確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 保険証(国・介・後) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |   |      |  |

下記の者の証明を交付願います。

|  |                   |              |
|--|-------------------|--------------|
| 証明の必要な方<br>(どなたの証明ですか)<br><input type="checkbox"/> 申請者とおなじ | 住所(所在地)           | 日高町大字 高家□□番地 |
|  | 氏名(名称)<br>(納税義務者) | 和歌山 次郎       |
|  | 生年月日              | ××年 ×月 ×日生   |

|          |   |    |
|----------|---|----|
| 必要とする証明等 | ※当てはまる項目の□に✓を、( )内に必要通数を、記入してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 所得・非課税証明書 ( 1 ) 通<br><input type="checkbox"/> 児童手当用・児童扶養手当用所得証明書 ( ) 通<br><input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 ( ) 通<br><input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書 ( ) 通<br><input type="checkbox"/> 縦覧・閲覧(付属地図・名寄帳等)<br><input type="checkbox"/> 納税証明書 ( ) 通<br>( 年度分 全税目・固定資産税<br>軽自動車税・国民健康保険税・法人町民税・町県民税) | 備考 |
|          |   |    |

## 承諾書

日高町長様

今般、日高 太郎 を代理人として  
 所得・非課税証明書  児童手当用・児童扶養手当用所得証明書  
 固定資産評価証明書  固定資産公課証明書  
 縦覧・閲覧(付属地図・名寄帳等)  
 納税証明書  
 ( 年度分 全税目・固定資産税・国民健康保険税・軽自動車税  
 法人町民税・町県民税)  
 の交付及び閲覧の申請をすることを承諾します。

○年 ○月 ○日

納税義務者(所有者) 住所 日高町高家□□番地  
 氏名 和歌山 次郎