

証明(閲覧)申請書

| | | | |
|---|------|---|--|
| どなたの証明が 必要ですか <small>(証明してほしい人・委任者)</small> | フリガナ | | 窓口に来られた方との続柄 <input type="checkbox"/> 本人もしくは同じ世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他() ▶ 押印もしくは委任状が必要です。 |
| | 氏名 | ⓐ | |
| | 住所 | | |

※法人の場合は、法人の所在地を記入し、代表者印(もしくは社印と代表者の私印)を押印してください。

| | | | |
|--|------|--|---------|
| 窓口に来られた方 <small>(申請者)</small> | フリガナ | | 生年月日 |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 上記と同じ → 生年月日を記入してください | 明・大・昭・平 |
| | 住所 | | 年 月 日 |
| 本人確認書類 <small>・ 運転免許証 ・ パスポート ・ マイナンバーカード ・ 外国人登録証 ・ 保 ・ 社 ・ 通 ・ キ ・ ク ・ 診 ・ 他()</small> | | | |

| | |
|--|--|
| 何に使われますか <small>(使用目的・提出先)</small> | <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 福祉医療 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> その他() |
|--|--|

必要な証明に☑してください

固定資産に関する証明(閲覧)

評価証明(1件ごとの評価額・面積等の証明です。)

公租公課証明(1件ごとの課税額の証明です。)

▶(下記のいずれか指定してください。)

所有する物件全部

所有する物件一部(登記簿地番を記入してください)

鳥羽市

土地

家屋

土地

家屋

土地

家屋

字切図

固定資産課税台帳の写し _____ 通

その他

() _____ 通

注意事項

○窓口に来られた方については、押印は不要ですが、本人確認種類の提示が必要です。(公的機関発行の顔写真入りの種類以外は、確認書類を2種類以上ご提示ください。)

○虚偽の申請などの不正行為は、法により罰せられます。

○個人のプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は交付できません。

○郵送による申請の場合は日中にご連絡できる電話番号を下記へ記載してください。
(電話番号 () - ())

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 交付 | 備考 |
| | | |

所得等に関する証明

所得(課税)証明

〔 所得額・控除額・課税額等の記載があります。主な、使用目的は「融資」「扶養」「児童手当」「福祉医療制度」等です。 〕

▶ 一般用 (一般用(控除額記載))

児童手当用(鳥羽市提出用) 課税標準額記載

所得課税証明(全て記載のもの)

平成 年1月～12月所得分

市県民税(非)課税証明(平成 年度)

〔 市県民税の課税額又は非課税である一文の記載があります。 〕

事業証明(主に車両登録用です。)

_____ 通

納税に関する証明

軽自動車税車検用納税証明

車両番号 三重

完納証明(市税を完納している旨が記載されます。)

▶ 市役所条件付一般競争入札用 その他

納税証明(平成 年度)

(課税額・納税額・未納額等が記載されます。)

▶ 全て (市県民税)

国民健康保険税 (固定資産税)

入湯税 (軽自動車税)

法人市民税

平成 年 月～平成 年 月事業分

国民健康保険税年間納付額

〔 国民健康保険税納付額の記載があります。主な使用目的は、年末調整等です。 〕

平成 年1月～12月納付分 _____ 通