

<b>どなたの証明が必要ですか</b> <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(押印不要) <input type="checkbox"/> その他( ) ▶ 押印もしくは委任状が必要です。
	氏名	Ⓜ	
	住所	※転出している場合は鳥羽市在住時の住所	
		生年月日	明・大・昭・平・令
		年 月 日	年 月 日
		電話番号( )	-

※法人の場合は、法人の所在地を記入し、代表者印(法務局登録の会社実印)を押印してください。

<b>窓口に来られた方</b> <small>(申請者)</small>	フリガナ		生年月日
	氏名	□上記と同じ	明・大・昭・平・令
	現住所		年 月 日
		電話番号( )	-

※郵送による申請の場合には、本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード・在留カードなど)の両面のコピーを添付してください。

<b>何に使われますか</b> <small>(使用目的・提出先)</small>	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 奨学金・就学支援 <input type="checkbox"/> 特定医療 <input type="checkbox"/> 福祉医療 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 年調 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 社協 <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)	
<input type="checkbox"/> 評価証明(1件ごとの評価額・面積等の証明です。)	通
<input type="checkbox"/> 公租公課証明(1件ごとの課税額の証明です。)	通
▶(下記のいずれか指定してください。)	
<input type="checkbox"/> 所有する物件全部	
<input type="checkbox"/> 所有する物件一部(登記簿地番を記入してください)	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	

<input type="checkbox"/> 資産証明	通
<input type="checkbox"/> 字切図	通

<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳の写し	通
--------------------------------------	---

<input type="checkbox"/> その他	通
------------------------------	---

<b>注意事項</b> ○本人確認のため、申請時に来庁された方の確認ができる書類を提示してください。(公的機関発行の顔写真入りの書類以外は、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。 ◎相続人が申請される場合は、死亡日と相続関係がわかる書類が必要です。 <b>◎日中にご連絡できる電話番号を記載してください。</b>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

備考
----

所得等に関する証明 [過去10年分まで]	
<input type="checkbox"/> 所得(課税)証明 (所得額・控除額・市県民税額等の記載があります。)	通
平・令 年度(平・令 年1月～12月中の所得)	通
<input type="checkbox"/> 市県民税(非)課税証明 (非課税の場合は非課税である一文の記載があります。)	通
平・令 年度(平・令 年1月～12月中の所得)	通

<input type="checkbox"/> 事業証明(主に車両登録用です。)	通
-------------------------------------------	---

納税に関する証明	
<input type="checkbox"/> 納税証明(令和 年度) [過去3年分まで] (課税額・納税額・未納額等が記載されます。)	通
<input type="checkbox"/> 全ての税目 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 入湯税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 令和 年 月～令和 年 月事業分	通
<input type="checkbox"/> 完納証明(市税を完納している旨が記載されます。)	通
<input type="checkbox"/> 軽自動車税車検用納税証明(無料)	
車両番号 <input type="text" value="三重 伊勢志摩"/>	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税年間納付額(無料) (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。)	通
令和 年1月～12月納付分	通

受付	交付	本人確認書類：免(経歴)・マ・パ・在・障・船・保・社・資・診・キ・ク・他( )	手数料
		・所得× <input type="checkbox"/> 課税× <input type="checkbox"/> 完納× <input type="checkbox"/> 納税× <input type="checkbox"/> 無料[車検・評価通知・国保]× <input type="checkbox"/> コピー10× ・評価証明× <input type="checkbox"/> 公租公課× <input type="checkbox"/> 資産× <input type="checkbox"/> 閲覧[地番図・名寄]× <input type="checkbox"/> 租税(家屋証明)× ・字切図400× <input type="checkbox"/> 字切図600× <input type="checkbox"/> 事業× <input type="checkbox"/> 標識交付× <input type="checkbox"/> その他( )×	円