

|                                |      |                     |                                                                                                                      |
|--------------------------------|------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| どなたの証明が必要ですか<br>(証明してほしい人・委任者) | フリガナ |                     | 窓口に来られた方との続柄<br><input type="checkbox"/> 本人もしくは同じ世帯の親族(押印不要)<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>▶ 押印もしくは委任状が必要です。 |
|                                | 氏 名  | 印                   |                                                                                                                      |
|                                | 住 所  | ※転出している場合は鳥羽市在住時の住所 | 生 年 月 日<br>明・大・昭・平・令<br>年 月 日<br>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。

|                   |      |                                |                                 |
|-------------------|------|--------------------------------|---------------------------------|
| 窓口に来られた方<br>(申請者) | フリガナ |                                | 生 年 月 日                         |
|                   | 氏 名  | <input type="checkbox"/> 上記と同じ | 明・大・昭・平・令<br>年 月 日<br>電話番号( ) - |
|                   | 現住所  |                                |                                 |

※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。

|                        |                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 何に使われますか<br>(使用目的・提出先) | <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 |
|------------------------------|---|

## 注意事項

- 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。
- ◎日中にご連絡できる電話番号を記載してください。

備考

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| 所得等に関する証明[過去10年分まで]                                          |
| <input type="checkbox"/> 課税証明(非課税証明)<br>(所得額・市県民税額の記載があります。) |
| 平・令 年度(平・令 年1月～12月中の所得) 通                                    |
| <input type="checkbox"/> 所得証明<br>(所得額の記載があります。)              |
| 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]<br>(課税額・納税額・未納額等が記載されます。)            |   |
| <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 三重 伊勢志摩                                                                       |   |
| <input type="checkbox"/> 国民健康保険税年間納付額(無料)<br>(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。) |   |
| 令和 年1月～12月納付分                                                                      |   |
| <input type="checkbox"/> 障害・遺族年金受給中                                                | 通 |

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