

証明・閲覧・図面交付申請書

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	○免許証・保険証等の身分証明書をご提示ください。				
	住所 _____ フリガナ _____ 明治・大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生				
どなたの証明が必要ですか	<input type="checkbox"/> 本人(下記への記入は不要です。) <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族(下記へは氏名のみご記入ください。) <input type="checkbox"/> その他【続柄: _____】 (※右記注意事項を参照ください。)				
	(必要な方全員の住所・氏名を下記にご記入ください。)				
	住所 _____ フリガナ _____ 氏名 _____				法人代表者印 _____
	併せて証明が必要な同一世帯員	カナ _____ 氏名 _____	カナ _____ 氏名 _____	カナ _____ 氏名 _____	カナ _____ 氏名 _____
使用目的	1 金融機関提出 2 扶養認定 3 保証人 4 奨学金申請 5 授業料免除 6 年金申請 7 児童手当・乳幼児医療申請 8 市営住宅 9 県営住宅 10 登記・相続 11 合併浄化槽補助金申請 12 防音工事 13 車検 14 裁判所提出 15 入札参加資格審査申請(優先) 16 その他()				

注意
◎法人に関する証明を申請される場合は、代表者印が必要です。
◎代理人が世帯全員の市県民税関係証明を申請される場合は、必ず全員の委任状が必要です。
◎申請者が同一世帯の親族以外(住民票の世帯が別)の場合は、必ず委任状が必要です。

市 県 民 税 関 係	該当する証明書発行様式にチェックを してください。	
	<input type="checkbox"/> 個人の証明 (1枚200円) (必要な方の証明を個々に発行します) <input type="checkbox"/> 世帯の一部の証明 (1セット200円) (同一世帯の一部の方の証明を綴って発行します) <input type="checkbox"/> 世帯全員の証明 (1セット200円) (世帯全員の方の証明を綴って発行します)	
納 税 関 係 証 明	<input type="checkbox"/> 所得・課税 (_____ 年度) 通 (前年中の所得と当該年度の課税額の証明です)	
	<input type="checkbox"/> 市県民税 (_____ 年度) 通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税 (_____ 年度) 通	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税種別割 (_____ 年度) 通 車両番号 [山口 _____]	
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 通 (事業年度: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日)	
	<input type="checkbox"/> 滞納のないことの証明 通	
<input type="checkbox"/> 営業(所在)証明 通		

固 定 資 産 登 録 事 項 証 明	<input type="checkbox"/> 公課(税額) <input type="checkbox"/> 全部 (_____ 年度) 通
	<input type="checkbox"/> 評価 <input type="checkbox"/> 全部 (_____ 年度) 通
	<input type="checkbox"/> 無資産 通
	<input type="checkbox"/> その他(登録事項、 _____) 通
関 覧	<input type="checkbox"/> 専用住宅 通
	<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳 (_____ 年度) 通
図 面	○公課、評価証明については、地番を記入してください。 (全部必要な場合は不要、多い場合は別紙でも可。) 防府市 _____ 番地 土地・建物 _____ 番地 土地・建物 _____ 番地 土地・建物 _____ 番地 土地・建物 _____ 番地 土地・建物
	<input type="checkbox"/> 土地台帳の閲覧 _____ 件 (大字・町名 _____)
図 面	<input type="checkbox"/> 地籍図・分間図 _____ 枚 (防府市 _____ 番地 _____) 又は(図面番号 _____)

本人確認		
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特別永住者証	
<input type="checkbox"/> 障害者手帳	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	
<input type="checkbox"/> その他(_____)	<input type="checkbox"/> 聴聞	

市県民税	固定資産	関 覧	図 面	車 検	受付者
_____ 通	_____ 通	_____ 件	_____ 枚		
¥ _____	¥ _____	¥ _____	¥ _____	_____ 件	