

証明・閲覧・図面交付申請書

年 月 日

申請者 (窓口に來られた方)	○個人番号カード・免許証等の身分証明書をご提示ください。				
	住所 _____ 明治・大正・昭和・平成 フリガナ _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 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(提出先 _____) 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。

市県民税関係証明	<input type="checkbox"/> 所得・課税 (_____ 年度) 通 ※所得・課税証明書中の所得は、前年中の所得となりますのでご注意ください。 (例) 令和7年度の所得・課税証明書には、令和6年中(1月～12月)の所得が記載されます。
	<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 (事業年度: _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日) 通 <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 <input type="checkbox"/> 専用住宅 通 <input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳 (_____ 年度) 通
	○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
閲覧	<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		市県民税	固定資産	閲覧	図面	車検	受付者
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書	<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証	_____ 通	_____ 通	_____ 件	_____ 枚		
<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	¥ _____	¥ _____	¥ _____	¥ _____	_____ 件	