

# 証明請求及び閲覧申請書

北広島町長様

次の事項を請求・申請します。

※この請求書を提出される前に、本人であることを確認できる書類をあわせてご提示ください。

受付時間 : ~ :

年 月 日

① あなたの住所・氏名 (請求する人)	住所		
	(法人にあってはその名称及び代表者の氏名並びに代表者職印の押印) フリガナ 氏名	代表者 職印	昼間の連絡先(携帯電話等) — —
② 何に使いますか (該当の番号に○印)	1. 車検手続き 2. 年金申請 3. 扶養申請 4. 融資関連手続き 7. 町就学援助・町就学奨励費・町修学奨学金 8. 高等学校・大学提出 9. 補助金申請 10. 入札手続 11. 難病治療 13. 入国管理局提出 14. 法務局提出 15. 裁判所・弁護士関連手続き 16. 不妊検査・不妊治療費助成 17. 明細把握 18. 確定申告 19. その他( )		

※「氏名」欄は、窓口に来た人が自署してください。自署できない場合は記名押印が必要です。

※代理人等が請求する場合は、本人の承諾した委任状等が必要です。

③ どなたが必要ですか (該当の番号に○印)	1. 本 人 (生年月日 年 月 日) ※本人の場合は、下記の住所・氏名への記載はいりません。 2. 親 族 あなたとの関係: 夫・妻・父・母・子・ (同居・別居) 別居の場合は委任状が必要 3. 私に依頼した下記の人、その他 (法人・債務者等)		
	(元 一 ) 住所(所在地)	(法人にあってはその名称及び代表者の氏名並びに代表者職印の押印) フリガナ 氏名(名称)	代表者 職印
あわせて必要な同居親族 (本人の同意を得たものに限る)			
	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名	

④ 何が何通必要ですか (該当の番号に○印)	共 通		国民健康保険税
	1. 全部の納税証明 (必要年度: , , 年度分) 通	2. 完納証明書 通	1. 国民健康保険税の納税証明 (必要年度: , , 年度分) 通 2. 国保税等納付額確認書(所得申告用)(手数料なし)
町 民 税 (住民税)		軽 自 動 車 税	
必要年度: 年度分		標識番号: ↑記入例: 広島40 あ 1122	
※記載される所得は、必要年度の前年分となります。			
1. 課税(控除額等記載あり)・非課税証明 通 2. 世帯課税証明(所得のみ・控除額等記載) 通 3. 所得証明(控除額等記載なし) 通 4. 住民税(個人分)の納税証明 通 5. 住民税(法人分)の納税証明 通 6. 所在証明 通		1. 繙続検査用納税証明(手数料なし) 通 2. 標識交付証明(手数料なし) 通 3. 廃車証明(手数料なし) 通 4. 軽自動車税の納税証明 通 (必要年度: , , 年度分)	

固 定 資 産 税 ・ そ の 他						
1. 評価証明(地籍・評価額) 通 2. 公課証明(地籍・課税標準額・年税額) 通 3. 資産証明 通 4. 台帳登録事項証明 通 (評価証明・公課証明の内容を含む証明)						
1 該 当 4 に	5. 固定資産税の納税証明 (必要年度: , , 年度分) 通 6. 名寄帳写し 通 7. その他( ) 通					
	全資産・土地全筆・家屋全棟 物件指定 北広島町 字 番地 家屋番号					

課長	課長補佐・係長	係	受付者	件数	手数料(注:目的欄下線有)	預かり	お釣り
						現金・小為替・切手 円 × 枚	現金・小為替・切手 円 × 枚
				件			
					円	円	円

本人確認: マイク・免許証・パスポート・保険証・在留カード・その他( ) 職員戸籍確認 委任状: 有・無 車検証: 有・無