

# 証 明 申 請 書

夕張市長 様

下記の通り申請します。

令和 年 月 日

○どなたの証明書が必要ですか			
住所 _____			
フリガナ _____			
氏名 _____ 印 (電話 _____)			
生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日			
○郵送にて申請する方 (上記と同じ場合は記入不要です) ※住民票で同一世帯の家族以外の場合は委任状が必要です。			
住所 _____			
フリガナ _____			
氏名 _____ 印 (電話 _____)			
生年月日 (明・大・昭・平) 年 月 日			
○使用目的 (項目を○で囲んでください) 公的年金申請 医療費助成 児童(扶養)手当 公営住宅 融資申込 登記手続 指名業者登録 その他 ( )			
○必要な証明書の種類 (□内にレ印を記入し、必要な年度と通数を記入してください。)			
証明書の種類	必要な証明の年度等を記載してください。		通数
<input type="checkbox"/> 市・道民税課税証明 (所得証明・非課税証明含む)	平成 令和 年1月1日から12月31日まで の課税 (所得)	年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産税評価証明	(土地) (家屋)	年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産税公課証明	(土地) (家屋)	年度	通
<input type="checkbox"/> 納税証明	市道民税・法人市民税・固定資産税 軽自動車税・国民健康保険料 介護保険料・後期高齢者医療保険料	年度	通
<input type="checkbox"/> 車検用軽自動車税納税証明	車両ナンバー ( )		通
<input type="checkbox"/> その他 ・固定資産税名寄帳写し ・確定申告書写し ・ ( )		年度	通

市役所処理欄

担当者	確認

500円× 件＝ 円  
400円× 件＝ 円  
円× 件＝ 円