

証 明 ・ 閲 覧 ・ 交 付 申 請 書 兼 調 定 票

令和 年 月 日

西白河郡 泉崎村長 様

①必要な証明書の口に✓印を付け、必要な事項を記入してください。

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 所得証明書 平成・令和( )年度 <u>通</u>                   | <input type="checkbox"/> 評価証明書 <u>通</u>     |
| <input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書 平成・令和( )年度 <u>通</u><br>(所得課税証明書) | <input type="checkbox"/> 公課証明書 <u>通</u>     |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書 平成・令和( )年度 <u>通</u>                   | <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 <u>通</u>  |
| <input type="checkbox"/> 資産証明書 <u>通</u>                              | <input type="checkbox"/> 法人所在証明書 <u>通</u>   |
| <input type="checkbox"/> 名寄帳の写し <u>通</u>                             | <input type="checkbox"/> 法人納税証明書 <u>通</u>   |
| <input type="checkbox"/> その他 _____                                   | <input type="checkbox"/> 公 函 等 閲 覧 <u>通</u> |
|  | <u>通</u>                                    |

②どなたの証明が必要ですか。

住 所	泉崎村大字
氏 名	(生年月日 大・昭・平 年 月 日生)

※ほかに同居親族の方の証明が必要な場合は記入ください。

氏 名		氏 名	
-----	--	-----	--

③どなたが窓口に来ましたか。

<input type="checkbox"/> 本人	氏 名
<input type="checkbox"/> 同じ世帯の人	住 所(本人、同じ世帯の人の場合、記入は不要です。)
<input type="checkbox"/> その他の人	

※本人の方は、本人確認のための資料の提示をお願いいたします。

※代理の方は、委任状の提出と本人確認のための資料の提示をお願いいたします。

本 人 確 認		
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> その他( )		

証 明 書 等	手 数 料
<u>通</u>	円

領 収 書

No.

使用料・手数料

証明・閲覧

¥

上記のとおり領収しました。

領 収 印