

窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます

①窓口に来られたあなたの ★本人確認書類（運転免許証、保険証等）をご用意ください。

**証明書交付
公簿閲覧 申請書**

内 灘 町 長

②だれの何が必要ですか

令和 年 月 日

申請人の	住所 内灘町	氏 名
	(※)	
(※) 手書きしない場合は、押印が必要です。		

納税者 所有者の	住所 □上記の住所と同じ	(フリガナ) 氏 名	
固 定 資 産 税		住 民 税	
必要とする年度.....年度		必要とする年分(度).....年分(度)	
1. 資 産 証 明	通	1. 所得・課税証明	通
2. 価 格 通 知	通	2. 所 得 証 明	通
3. 名 寄 せ	通	3. 非 課 税 証 明	通
4. 公 課 証 明	通	4. そ の 他	通
5. そ の 他	通		
〔 〕		〔 〕	
固定資産 の所在地	内灘町	土 地	
		家 屋	
使 用 目 的 (提出先)	1. 融 資 申 請 2. 扶 養 申 請 3. 登 記 申 請	4. 年 金 申 請 5. 児 童 手 当 申 請 6. 奨 学 金 申 請	7. 保 育 所 等 8. 就 学 支 援 金 9. 車 検 ・ 登 録
		10. 町 県 営 住 宅 入 居 11. 入 札 指 名 参 加 12. 町 融 資 制 度 申 請	13. 医 療 費 助 成 14. そ の 他 ()

本人以外の方が申請される場合は下記の通知書が必要です。

委 任 通 知 書	私は、上記の申請人を代理人と定め、次の権限を委任しましたので通知します。
	1. _____証明書_____通交付を受けること。
	2. _____を閲覧すること。
	委任する人(本人)の 住所
	氏名
	令和 年 月 日

本 人 確 認 欄		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 資格者証・補助者証	()

手 数 料	固 定 住 民 納 税 そ の 他	件	円	受 付

現金 キャッシュレス