

# 証明交付・閲覧申請書（郵送申請用）

関市長様

令和 年 月 日

該当する番号に○印をつけてください。

## ① どなたのものが必要ですか（証明の必要な方）

亡くなられた方の証明が必要な場合は、相続権のある方を記入してください。

(旧住所)

現住所

フリガナ

氏名

(法人名・代表者氏名)

大正・昭和・平成 年 月 日生

連絡先 電話/FAX ( ) -

※フリガナ・生年月日・連絡先を記入してください。

亡くなられた方の証明については亡くなられた方の住所、氏名を記入してください。  
なお、相続関係を証明する書面（戸籍謄本の写し等）を添付してください。

②  ①に同じ

住所

氏名

明・大・昭・平 年 月 日生

相続人との続柄 ( )

## ③ 請求される方（代理人）

住所  ①に同じ

氏名  ①に同じ

申請人との関係  本人(法人代表者)  同一世帯の親族 ( )

その他 ( )

連絡先 電話/FAX ( ) -

※本人（法人代表者）または同一世帯以外の方は委任状が必要です。  
(★印の申請を除く)

## ④ 何に使われますか（使用目的・提出先）

- |                               |                                   |                                  |                              |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 金融機関 | <input type="checkbox"/> 年金請求     | <input type="checkbox"/> 登記      | <input type="checkbox"/> 相続  |
| <input type="checkbox"/> 入札参加 | <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 | <input type="checkbox"/> 市営住宅    | <input type="checkbox"/> 車検  |
| <input type="checkbox"/> 扶養認定 | <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料等 | <input type="checkbox"/> 特定医療費   | <input type="checkbox"/> 裁判所 |
| <input type="checkbox"/> 児童手当 | <input type="checkbox"/> すまい給付金   | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                              |

## ⑤ 何が必要ですか

- |                    |       |         |                    |
|--------------------|-------|---------|--------------------|
| 1 所得証明             | 平成 令和 | 年中      | 通                  |
| 2 課税所得証明           | 平成 令和 | 年中( 年度) | 通                  |
| 3 (非) 課税証明         | 平成 令和 | 年度      | 通                  |
| 4 納税証明             |       |         |                    |
| ア 市県民税             | 平成 令和 | 年度      | 通                  |
| イ 固定資産税            | 平成 令和 | 年度      | 通                  |
| ウ 国民健康保険税          | 平成 令和 | 年度      | 通                  |
| エ 法人市民税            |       | 月 決算    | 通                  |
| オ 完納証明 (未納がない旨の証明) |       |         | 通                  |
| ★カ 軽自動車税(種別割)      | 令和    | 年度      | 車両番号               |
| a 車検用              |       | 通       | 岐阜                 |
| b その他              |       |         |                    |
| 5 固定資産評価証明         |       | 通       | 11 固定資産課税台帳記載事項証明書 |
| 6 固定資産公課証明         |       | 通       | ★ 12 固定資産納税義務者証明   |
| 7 土地家屋証明           |       | 通       | ※未登記の場合は委任状が必要です。  |
| 8 固定資産評価額通知        |       | 通       | 13 閲覧              |
| ★ 9 営業証明           |       | 通       | ア 名寄帳 ★ イ 字絵図      |
| 10 固定(無)資産証明       |       | 通       | ウ その他 ( )          |
|                    |       |         | 14 その他の証明          |

必要な資産の所在地番等

- |                             |                             |    |
|-----------------------------|-----------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 家屋 | 関市 |
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 家屋 | 関市 |

本人確認書類 免許証・パスポート・個人番号カード  
在留カード・保険証・その他 ( )

受付・処理

証明	枚	円
閲覧	件	円

※偽り或其他不正な手段によって交付を受けた場合は、刑罰に罰せられます。

※請求される方の本人確認書類（運転免許証など）の写しと返信用封筒（宛名記入、切手貼付済）を同封してください。

郵送用(R4.1)