

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 () -

↑
法人の場合は
代表者印

※フリガナ・生年月日・連絡先を記入してください。

私は、下記の者を代理人として右の申請に関する
一切の権限を委任します。

(兼 代理人選任届)

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 同一世帯の親族 () その他 ()

連絡先 電話/FAX () -

④ 何に使われますか（使用目的）

- | | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 融資 | <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"/> 入国管理局 | <input type="checkbox"/> 市営住宅 | <input type="checkbox"/> 車検 |
| <input type="checkbox"/> 扶養認定 | <input type="checkbox"/> 奨学金等 | <input type="checkbox"/> 授業料等 | <input type="checkbox"/> 裁判所 |
| <input type="checkbox"/> 特定医療費 | <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 岐阜

- | | | | |
|--------------|---|--------------------|---------|
| 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 | 通 |
| 6 固定資産公課証明 | 通 | ★ 12 固定資産納税義務者証明 | 通 |
| 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 | 通 |

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 () 証明 枚 円
受付・処理 【番号】 閲覧 件 円

※★印の申請には押印不要 ※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。

送付先 〒501-3894 関市若草通3丁目1番地 関市役所税務課

(R2.7)