

税 務 証 明 交 付 申 請 書

坂 城 町 長 殿

令和 年 月 日

申請者 窓口に来られた方	現住所 Address / End 坂城町大字		坂税証 第 号
	フリガナ		
	氏 名 Name / Nome		本人確認資料 運転免許証・健康保険証 その他 ()
	生年月日 Birth Day / Birf 明・大・昭・平 年 月 日		
			☐ 生活保護受給者
証 明 を 受 け る 方	☐ 申請者本人		※申請者が本人・同居の親族以外の場合、委任状が必要です。
	住所（所在地）(Address / End) ☐ 申請者と同じ 坂 城 町 大 字		
	フリガナ		使用される目的 ☐ 金融機関借入・保証人 ☐ 扶養親族の届出 ☐ 年金の手続き ☐ 児童手当の手続き ☐ 公営住宅の手続き ☐ 医療費の手続き ☐ 授業料免除・入園の手続き ☐ 登記申請 ☐ 訴訟手続き ☐ 入国管理局・ビザ (Nyuukoku-kanrikyoku / Visa) ☐ 請負業者申請・入札 ☐ 助成金申請 ☐ 特定疾患医療受給者証更新 ☐ 奨学金の手続き ☐ その他 ()
	氏名（名称） Name / Nome		
	フリガナ		
	氏名（名称） Name / Nome		
証 明 の 種 類	部 数	年 度	
所得・課税・扶養証明 Shotoku-kazei-fuyō-shoumeisho	部	年度 (年中所得) year / ano	
納 税 証 明 Nouzei-shoumeisho	部	年 度 課 税 year / ano	
評 価 証 明	部	年 度 課 税	
資 産 証 明	部	年 度 課 税	
名 寄 帳 (同居親族・相続人・委任状)	部	年 度 課 税	
証 明	部	年 度 課 税	

委 任 状

私は、（住所） _____ （氏名） _____
を代理人と定め、上記証明の交付申請及び受理を委任します。

令和 年 月 日

※代理人確認資料

	運転免許証
	健康保険証
	その他

委 任 者 住所（所在地） _____

氏名（名称） _____