

諸証明等交付（閲覧）申請書

(あて先) 葛 城 市 長

平成 年 月 日

窓口に来ら 住 所 _____

れた方の 氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 電話番号 () _____

必要な人	住 所	葛城市		世帯主		
	ふりがな			あなたとの関係	1. 本人及び同居の家族 2. その他 ()	
	氏名又は会社名					
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日			
何が必要ですか	1 所得証明	年分()通	使用目的	1 資 金	2 扶 養	3 福祉手当等
	2 課税証明	年度分()通		4 保 育 料	5 学 校 等	6 年 金
	3 非課税証明	年度分()通		7 福祉医療	8 国保医療	9 住 宅
	4 事業証明	年度分()通		10 その他()		
	5 納税証明	年度分()通	必要税目	・市県民税 ・固定資産税 ・軽自動車税 ・国民健康保険税 ・その他()		
	6 軽自動車納税証明	継続検査用	車両番号 ()			
	7 臨時運行許可番号標	()件				
	8 そ の 他	()通				
証明番号		備考		担当		
申請者の確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()						

※申請される方の本人確認ができる証明書等をご提示ください。

※本人又は同居の親族以外の方が申請される場合は、委任状等が必要です。

委 任 状

代理人の住所 _____

代理人の氏名 _____

わたしは、 _____ のため必要としますので上記の者を
代理人と定め下記事項に関する権限を委任します。

() に関する件

平成 年 月 日

住 所 _____

ふりがな _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

電話番号 () _____

(注) 住所・氏名は必ず本人が自筆してください。

(注) 代理人本人であることが確認できる証明書等を提示してください。