

# 各種証明交付申請書

羅 臼 町 長 様

令和 年 月 日申請

① 窓口に来られた方	住所		電話番号 ( ) -
	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名		昭和・平成・令和 年 月 日

証明を受ける方	・証明を受ける方が窓口に来られた方と同一の場合、氏名・住所の記載は不要です。 ・証明を受ける方が窓口に来られた方以外ときは代理選任届④が必要です。			
住 所	<input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 所得課税証明 <input type="checkbox"/> 営業証明 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 完納証明	<input type="checkbox"/> 最新年度  年度 又は 年中の収入	通	
フリガナ				生年月日
氏 名				昭和・平成・令和 年 月 日
使用目的 (提出先) (□にレ印を記入してください) <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養手当 <input type="checkbox"/> 町営住宅 <input type="checkbox"/> 乳幼児医療 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 羅臼町役場 ( ) 担当 <input type="checkbox"/> その他 ( )				

③ 納税証明書を発行する方 (証明が必要な税目の□にレ印を記入してください)	
証明が必要な税目	<input type="checkbox"/> すべての税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 町道民税 (普通徴収・特別徴収) <input type="checkbox"/> 固定資産税 (個人名義・共有名義)

代理選任届 <窓口に来られた方と違う方の証明を必要とする場合> 羅臼町長 様 私は、上記①の者を代理人として、証明書等の交付申請及び受領に関する権限を委任します。 令和 年 月 日			
④	住 所 (フリガナ)	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	氏 名		
	勤 務 先	電話番号	( ) -

↑代理選任届④は、必ず委任者(②証明が必要な方)本人が、ご記入ください。  
 ※証明手数料は1通300円です。本人確認の為、身分を証明するもの及び捺印が必要です。  
 ※本人以外の方が証明書を取りに来られた場合は、代理選任届④の記入と、①の方(窓口に来られる方)の身分を証明するもの及び捺印が必要です。

..... 以下は記入しないでください .....

証明書発行番号 第 号

受付印	担 当 印	確 認	手 数 料
		<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 面 識 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 保険証 ( )	証明件数 通×300円= 円