

証明交付申請書

平成 年 月 日

伊達市長 様

納税義務者（どなたの証明が必要ですか）		
住 所	電話（ ） -	
1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同 上	
フリガナ	<small>(法人の場合のみ代表者印が必要です)</small>	
氏 名	⑩	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合は、下記に氏名等をご記入ください。		
フリガナ	フリガナ	フリガナ
氏 名	氏 名	氏 名
明・大・昭・平 年 月 日生	明・大・昭・平 年 月 日生	明・大・昭・平 年 月 日生
申請者（窓口に来られた方） ※ ご本人が申請する場合は、記入不要です。		
住 所	<input type="checkbox"/> 同 上	電話() -
フリガナ	証明が必要な方との関係	
氏 名	<input type="checkbox"/> 同居の親族続柄) <input type="checkbox"/> 代理人	
使用目的（該当する番号に○印をつけてください）		
1 融資申込等	8 奨学金・就学奨励費	16 医療費助成申請
2 保証人	9 入学金・授業料免除	17 特定疾患申請
3 扶養親族認定	10 (幼稚園)就園奨励費	18 自立支援申請
4 社会保険加入	11 保育所入所	19 障害福祉サービス申請
5 年金受給申請	12 児童クラブ減免申請	20 施設入所
6 公営住宅査定資料	13 乳幼児医療費助成申請	21 入札参加資格審査申請
7 税務申告	14 高額医療費還付請求	22 裁判所提出
	15 児童手当	23 その他 ()
必要な証明の種類等（該当する番号に○印をつけ、年度・通数をご記入ください）		
1. 所得証明書—所得額・控除の内訳	平成 年度	各 通
2. 所得課税証明書—所得額・市道民税額と控除の内訳	平成 年度	各 通
3. 非課税証明書	平成 年度	各 通
4. 納税証明書 (課税額と納付状況)	1 市・道民税 2 法人市民税 3 固定資産税 4 ()	平成 年度 各 通
5. 完納証明書 (現在、市税の滞納はありません)		各 通
6. 営業証明書 法人・個人 (営業種目)		各 通
-----以下は記入しないでください-----		
《備考》	証明件数・手数料	
	所得 件 納税 件	計 件 円
	課税 件 完納 件	
	非課税 件 営業 件	

(注意)
○窓口に来られた方は、運転免許証など本人確認ができるものが必要です。
○本人または同居の親族の方以外が申請する場合、委任状が必要です。

本人確認欄	免許・マイナンバー・住基・身障・療育・在留・保険・介護・年金・その他 ()
-------	--