

証明書交付・閲覧申請書

(宛先) 大 津 市 長 令和 年 月 日

申 請 者 (窓口に来 られた方)	住 所 (所在地)		電 話 番 号 (自 宅) — — (携 帯/勤務先) — —
	氏 名 (名 称)	フリガナ ----- (本人が手書きしない場合は、記名押印してください。)	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
証明対象者 (どなたの 証明が必要 ですか。)	住 所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	証明対象者との続柄等 <input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 (同居に限る。) の親族 () <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。) <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏 名 (名 称)	フリガナ ----- <input type="checkbox"/> 上記と同じ	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	

使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 住宅申込	<input type="checkbox"/> 年 金	<input type="checkbox"/> 就学支援金
	<input type="checkbox"/> 登 記	<input type="checkbox"/> 指 名 願	<input type="checkbox"/> 融 資	<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	
提 出 先	<input type="checkbox"/> 大 津 市	<input type="checkbox"/> 滋 賀 県	<input type="checkbox"/> 学 校	<input type="checkbox"/> 裁 判 所	<input type="checkbox"/> 日本年金機構
	<input type="checkbox"/> 法 務 局	<input type="checkbox"/> 勤 務 先	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> そ の 他 ()	

必 要 な 証 明 書 等 の 種 類			通数	備考 (物件の所在地 等)
<input type="checkbox"/> 所 得 証 明 (市県民税課税／非課税証明) ※所得の内容は、証明する年度の <u>前年中の所得</u> です。	<input type="checkbox"/> 最新年度 (申請日時点で発行可能な最新の年度) <input type="checkbox"/> 年 度			
<input type="checkbox"/> 納 税 証 明 完 納 証 明 完納証明には税目や年度の 表示はされません。	<input type="checkbox"/> 市 税 全 て <input type="checkbox"/> 市 県 民 税 <input type="checkbox"/> 固 定 資 産 税 <input type="checkbox"/> 軽 自 動 車 税 <input type="checkbox"/> 法 人 市 民 税 <input type="checkbox"/> 事 業 所 税	<input type="checkbox"/> 最新年度 (申請日時点で発行可能な最新の年度) <input type="checkbox"/> 年 度		
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳 記載事項証明	<input type="checkbox"/> 評 価 証 明 <input type="checkbox"/> 公 課 証 明 (税額記載のもの) <input type="checkbox"/> 固定資産価格証明 (近傍地)	<input type="checkbox"/> 最新年度 (申請日時点で発行可能な最新の年度) <input type="checkbox"/> 年 度		
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳閲覧 (名寄せ帳) 固定資産無資産証明	<input type="checkbox"/> 最新年度 (申請日時点で発行可能な最新の年度) <input type="checkbox"/> 年 度			
<input type="checkbox"/> 営 業 証 明				
<input type="checkbox"/> そ の 他 ()				

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバー (個人番号) カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他 ()
手数料	円	受 付	作 成	受付支所

課	
非	

	土・家	土	家
評			
公			