

# 証明交付・閲覧申請書

伊予市長 様 令和 年 月 日

※該当する□欄にチェックを入れて、必要事項を記入してください。

① （窓口 申請 者）	現住所		
	フリガナ		
	申請者 氏名		
	電話番号	自宅・勤務先・携帯： ( )	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	証明書に記載する人との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人( )
② 誰の 証明 が	<input type="checkbox"/> 窓口申請者①と同じ（あなた自身の証明できるものを呈示してください）		
	<input type="checkbox"/> 窓口申請者①と違う（下記に記入するとともに、③代理権授与通知書欄に本人の署名と押印を受けるか、委任状を添付して下さい。）		
	住所 (法人所在地)		
	フリガナ	(法人の場合のみ ※代表者印)	
氏名 (法人名称)	印		
③ 代理 権 授 与 通 知 書	私は、①に記載された者を代理人と定め、右の証明書の交付・閲覧を申請し、受け取り又は閲覧することについて委任したことを通知します。		
	住所 (法人所在地)		
	フリガナ	(法人の場合は代表者印)	
	氏名 (法人名称)	印	
	生年月日 (個人の場合)	明・大・昭・平・令 年 月 日	
※死亡者の固定資産については、相続人からの委任が必要です。 ※死亡者と相続人の続柄を確認するため戸籍謄本等が必要な場合があります。			

窓口申請者本人確認資料 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/>	同一世帯員確認資料 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/>
---	---

課長	課長補佐	係長	作票交付者	手数料	件数	交付年月日
				円	件	

市民 税 関 係	<input type="checkbox"/> 所得(課税)証明書 _____年度課税 ・ _____年分所得 ( _____部)	
	<input type="checkbox"/> 法人所在地証明 <input type="checkbox"/> 市・県民税申告書 _____年度 ( _____年分所得)	
固定 資 産 税 関 係	<input type="checkbox"/> 固定資産税証明書	
	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳写 <input type="checkbox"/> 台帳記載事項証明 <input type="checkbox"/> 集成図(□カラー □モノクロ) <input type="checkbox"/> 家屋証明 <input type="checkbox"/> その他( _____ )閲覧	証明書の年度 <input type="checkbox"/> 最新年度分 <input type="checkbox"/> 過年度分 ( _____ )年
	所有物件 _____ 共有名義分 _____ <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 指定(下欄・裏面に記入) <input type="checkbox"/> 必要(共有者 _____)	
	(土地・家屋) 伊予市 _____ (土地・家屋) 伊予市 _____	
収 納 関 係	<input type="checkbox"/> 納税証明書 年度 … <input type="checkbox"/> 最新年度分 <input type="checkbox"/> 過年度分 ( _____年度分) 税目 … <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"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	
	<input checked="" type="checkbox"/> 完納証明書 新型コロナウイルス感染症対策支援事業用 <input type="checkbox"/> 中小企業等応援給付金 <input type="checkbox"/> 密接不可避業種感染予防対策推進事業者協力金 <input type="checkbox"/> 雇用調整助成金活用促進補助金 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	