

(あて先)那珂川市長

令和 年 月 日

申請者（郵送請求される方） 住所 フリガナ 氏名 電話番号 証明書が必要な人との関係：☐ 本人 ☐ 同居の家族（続柄： ） ☐ その他（ ） ※上記がご本人以外の場合は、委任状等（相続の場合は戸籍謄本等）が必要です。 ただし、同居の家族は下記のA又はBの証明について右記の1番から6番までの使用目的で申請する場合、委任状が不要です。また軽自動車税の納税証明（継続検査用）の申請は車検証の写しで代用できます。		どなたの証明が必要ですか（郵送請求される方の場合、記入不要） 住所（所在地） フリガナ 氏名（法人名） ※法人の場合は法人印又は法人代表者印を押印してください。 生年月日 法人印又は代表者印																														
令和 年度の どの証明が必要ですか（☐か☒をつけてください） A【所得などに関する証明】 ☐ 課税（非課税）・所得証明（ 年分）（ 枚） B【納税証明】 ☐ 個人市・県民税（ 枚） ☐ 法人市民税（ 枚） ☐ 固定資産税（ 枚） ☐ 国民健康保険税（ 枚） ☐ 軽自動車税（ 枚） ☐ 軽自動車税（継続検査用）（ 枚） ☐ 滞納のない証明（ 枚） ☐ 滞納処分を受けたことのない証明（ 枚） C【納付証明（確定申告・年末調整用）】 ☐ 国保税 ☐ 後期 ☐ 介護（ 枚） D【固定資産税に関する証明】 ☐ 評価証明（ 枚） ☐ 課税証明（ 枚） ☐ 公課証明（ 枚） ☐ （無）資産証明（ 枚） ☐ 名寄帳（ 枚） E【その他の証明】 ☐ （ ）（ 枚） F【字図】 ☐ 字図（ 枚） ※評価証明、公課証明、字図の場合は下の『物件の所在地』欄もご記入ください		使用目的はどれですか（☐か☒をつけてください） ☐ 1. 扶養認定関係（健康保険・家族手当等） ☐ 2. 子育て関係（児童（扶養）手当・保育所入所等） ☐ 3. 教育関係（就学支援・就学援助・就園奨励費・奨学金・授業料免除等） ☐ 4. 保険年金関係（年金受給・社会保険事務所等） ☐ 5. 医療福祉関係（負担限度額認定・医療申請・特定疾患等） ☐ 6. 軽自動車関係（車検・廃車・名義変更等） ☐ 7. 確定申告 ☐ 8. 融資 ☐ 9. 住宅申し込み ☐ 10. 相続・贈与・登記 ☐ 11. 訴訟・申立・競売 ☐ 12. 免許資格取得申請 ☐ 13. 指名願い ☐ 14. 保証人 ☐ 15. 閲覧（コピー等） ☐ 16. その他（ ）																														
物件の所在地 全部（土地・家屋）（一部の場合は、下欄に記入してください） 土地 ・ 家屋 那珂川市 土地 ・ 家屋 那珂川市 土地 ・ 家屋 那珂川市		職員記入欄 <table><tr><td rowspan="4">本人確認方法</td><td>運免</td><td>個番</td><td>旅券</td><td>郵送請求</td><td>発行者</td><td>検認者</td><td>交付者</td></tr><tr><td>健保</td><td>年手</td><td>障手</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>介護</td><td>CC</td><td>その他</td><td>件数・金額</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td colspan="3">確認者：</td><td>☐ 現金</td><td colspan="3">件</td></tr></table>		本人確認方法	運免	個番	旅券	郵送請求	発行者	検認者	交付者	健保	年手	障手					介護	CC	その他	件数・金額				確認者：			☐ 現金	件		
本人確認方法	運免	個番	旅券		郵送請求	発行者	検認者	交付者																								
	健保	年手	障手																													
	介護	CC	その他		件数・金額																											
	確認者：			☐ 現金	件																											