

# 各種証明交付申請書

別海町長様

令和 年 月 日申請

① 窓口に来られた方	住所	電話番号 (                      )                      -		
		北海道野付郡別海町		
	フリガナ	生年月日		
	氏名	印	明・大 昭・平・令                      年 月 日	

② 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の場合は代理選任届け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"/> 最新年度  年度 又は 年中の収入
フリガナ	生年月日			
	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 営業証明 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 完納証明書		
使用目的(提出先) ( <input type="checkbox"/> 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"/> 別海役場(                      )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)			

④	<b>代理選任届</b> <窓口に来た方と違う方の証明を必要とする場合> 別海町長様 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。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>			
	住所			
	フリガナ			
	氏名	印	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	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円からです。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 -----

受付印	担当印	確 認	手 数 料
		<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/>	証明件数  件 ×                      円