

市税証明等交付申請書

※太枠内をご記入ください。

士別市長 あて

令和 年 月 日
西暦

①窓口に来た方 (申請者)	住所				
	氏名	フリガナ	大・昭・平・令・西暦		
			年	月	日生
【②の証明が必要な方との関係】 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他					

②証明が必要な方	住所(所在)				
	氏名(名称)	フリガナ	大・昭・平・令・西暦		
			年	月	日生

③委任状 (同意書)	私は、①の者(申請者)を代理人と定め、市税証明等の交付申請に関する権限を委任します。				
	氏名(名称)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">印</div>			

※委任者本人が記載し、印鑑を押してください。(法人の場合は代表者印)

1	(所得・課税・非課税)証明 〔令和 年度分〕	300		8	固定資産評価証明	200	
				9	固定資産評価通知書(登記用)	無料	
2	完納証明〔入札〕 〔新築・改修・中小・就農・多子・借入〕	300		10	固定資産公課証明	300	
		無料		11	土地・家屋名寄帳の複写	200	
3	納税証明 〔 年度 税〕	300		12	土地・家屋所有証明 建物現存・滅失・資産同一証明	200	
4	営業証明	500		13	住宅用家屋証明	1,300	
5	軽自動車納税証明(車検用) 〔標識番号〕旭川	無料		14	地籍集成図の複写(GIS)	600	
				15	地籍集成図の複写(白焼)	400	
6	軽自動車登録・廃車証明(再) 〔標識番号〕	300		16	固定資産課税明細書(再発行)	無料	
				17	その他の証明	300	
7	土地・家屋(課税)台帳の閲覧 その他の公簿、図面の閲覧、照合	200		18	国土調査の地籍簿等の閲覧・複写	400	
				19	国土調査の地籍簿等の閲覧	200	

使用目的	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 福祉料金 <input type="checkbox"/> 高齢者受給者証 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所入所				
	<input type="checkbox"/> 乳幼児医療 <input type="checkbox"/> 老人ホーム入所申請 <input type="checkbox"/> 就学援助・奨励 <input type="checkbox"/> 年金(障害・遺族・寡婦)				
	<input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 登記				
	<input type="checkbox"/> 老人ホーム(上記以外) <input type="checkbox"/> 年金(上記以外) <input type="checkbox"/> その他()				

※不動産の所在 (土地・家屋) 士別市

本人確認	写真あり	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分証、免許証、許可証、資格証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証
	写真なし(2点確認)	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> タスポ ※診察券、通知カードは不可
	聞き取り	<input type="checkbox"/> 生年月日、住所履歴など

備考		金額		円	<input type="checkbox"/> キャッシュレス <input type="checkbox"/> 免除	取扱者
----	--	----	--	---	---	-----