

記入例

証明書交付申請書

証明書を請求（委任）するにあたっての注意事項をご確認ください。

課税記録なし

① 窓口に来られた方（請求者）

令和 6 年 4 月 1 日

住所	高砂市荒井町千鳥1丁目1番1号		
氏名	ふりがな	あらい たろう	自署又は記名押印
		荒井 太郎	
	生年月日	大・昭・ <u>平</u> ・令・西暦	10 年 10 月 10 日
	日中連絡先	090-0000-1234	

※↓法人の場合は上段に担当者の住所・氏名と下段に法人名・所在地の記入と会社印の押印が必要です。

所在地	
法人名	印 (法人の場合押印)

② どなたの証明が必要ですか（証明対象者）

※複数名（同一世帯員）の課税証明書が必要な場合は、全員分を氏名欄に記載してください。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 高砂市			
氏名	ふりがな	あらい はなこ	※ 印鑑証明が必要な場合は、必ず生年月日を記載してください。	
	<input type="checkbox"/> ①と同じ	荒井 花子	生年月日	大・昭・ <u>平</u> ・令・西暦 元 年 11 月 11 日
本籍	※ 戸籍に関する証明が必要な場合のみ記載してください。 高砂市	緑丘2丁目1番	筆頭者	荒井 太郎

③ 申請する証明書

※必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください

(①は②の〇〇です)

住民票	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員	1 通	本籍・筆頭者（国籍・地域等）	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	請求者は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	通	世帯主・続柄の記載	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
	<input type="checkbox"/> 除票	通	在留情報・在留カード等番号	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明(全・一)	通	マイナンバー（個人番号）	<input type="checkbox"/> 必要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要	
使用目的	・免許証 ・年金 ・健康保険 ・車の登録等 ・勤務先 <u>その他</u> (④)に記入してください				<input type="checkbox"/> その他（ ）
戸籍に関する証明	<input type="checkbox"/> 戸籍	謄本（全部）	通 抄本（個人）	通	請求者は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子（ ）男・女 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 除籍	謄本（全部）	通 抄本（個人）	通	
	<input type="checkbox"/> 改製原 （平成・昭和）	謄本（全部）	通 抄本（個人）	通	
	<input type="checkbox"/> 附票 （現・原・除）	謄本（全部）	通 抄本（個人）	通	
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	<input type="checkbox"/> 独身証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 （ ）届	通	<input type="checkbox"/> 届書証明書 （ ）届	通	
使用目的	・戸籍届出 ・パスポート ・年金 ・相続 ・その他 (④)に記入してください				
印鑑証明	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	通	印鑑登録番号（ ）	※印鑑登録証の提示が必要です	
課税証明 (所得証明)	<input type="checkbox"/> 所得・課税証明	通	<input type="checkbox"/> 現在の最新年度 <input type="checkbox"/> ()年度 から ()年度	課税分	請求者は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> その他（ ）
納税証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車税（車検用）	通	ナンバー【 】		
	<input type="checkbox"/> 市・県民税	通	年度 から 年度		
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	通	年 月 日 から 年 月 日まで		
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	通	年度 から 年度		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	通	年度 から 年度		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> 完納証明	1 通			

④使用目的（その他）

高砂市電気自動車等購入補助金交付申請

職員記入欄 本人確認書類	受付	発行	審査	交付
① 免 パ 個 在 特 手帳 その他（ ）				
② 保 年 介 医 確 学・社(写真付)(診 キ ク) その他（ ）				

記入例

代理権授与通知書（委任状）

必ず全て委任者が記入してください

高砂市長様

令和 6 年 4 月 1 日

本人（委任者）

住 所

荒井町千鳥1丁目1番1号

氏 名

(法人名及び
代表者氏名)

高砂 一郎

㊞

自署又は記名押印
法人の場合押印

生年月日

大・昭・平・令・西暦

30

年 11 月 11 日

代理人（受任者）

住 所

荒井町千鳥1丁目1番1号

氏 名

高砂 三郎

生年月日

大・昭・平・令・西暦

40

年 10 月 10 日

私は上記の者を代理人として、下記の申請及びその交付を受ける権限を委任しましたのでお届けします。

住民票の写し

1 通

住民票の除票の写し

通

住民票記載事項証明書

通

戸籍・除籍・原戸籍

通

戸籍附票

通

身分証明書

通

課税（所得）証明書

通

納税証明書

1 通

その他証明書

通

(

)

証明書の名称を記載してください。

【各種証明書を請求（委任）するにあたっての注意事項】

注1) マイナンバー（個人番号）を記載した住民票の写しは、代理人に窓口でお渡しすることはできません。委任者の住所地へ郵送させていただきます。委任状と併せて送付用の封筒（切手を貼ったもの）もご用意ください。

注2) 窓口に来られた方について、本人確認書類の提示が必要です。

注3) 請求書の内容を確認させていただくため、資料の提示を求めることがあります。

注4) 偽りその他不正な手段により、住民票の写し、戸籍証明書等の交付を受けた者は、刑罰（30万円以下の罰金）が科されます。

注5) 本人（委任者）以外の者がこの届出書を偽造したときは、3か月以上5年以下の懲役に処せられます。