

証明書交付申請書

高砂市長 《注》裏面の各種証明書を請求（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 年 月 日

住所				
氏名	ふりがな	自署又は記名押印	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
			日中連絡先	- -

※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	㊟（法人の場合押印）			

② どなたの証明が必要です（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 type="checkbox"/> ①と同じ 高砂市			
氏名	ふりがな	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> ①と同じ		※ 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。	
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	筆頭者		

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 type="checkbox"/> 世帯全員	通	本籍・筆頭者（国籍・地域等）	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	請求者は誰ですか <input type="checkbox"/> 本人 <input 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 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 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 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 ・その他（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		※ 特に指定があるときのみ記入
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 （ 届）	通	<input type="checkbox"/> 届書証明書 （ 届）	通		住所（ ） が記載されているもの
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 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【姫路（ ）】		
<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）

高砂市中小事業者脱炭素化設備等導入促進補助金交付申請				
----------------------------	--	--	--	--

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（ ）				