

交付申請書

(表面)

神埼市長 様

①住民票 ②印鑑証明 ③税証明交付用

申請日 年 月 日

窓口に来た人 (申請者)	住所			
	フリガナ		電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日
	使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他( )		
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )		

※窓口に来た人と同じ場合は記入不要です

頼んだ人 (請求者)	住所			
	フリガナ		電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日

偽り・その他不正な手段によって交付を受けた時は、法律(住民基本台帳法)によって罰金または過料に処せられます

① 住民票	どなたの証明が必要ですか										
	氏名		住所				生年月日				
	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 請求者		(申請者・請求者)と同じ				(申請者・請求者)と同じ				
			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市				年 月 日				
	住民票の写し		記載事項証明				現況届	住民票コード	その他( )		
	世帯全員(謄本)	個人(抄本)	除票	世帯全員	個人	通			通	通	通
	通	通	通	通	通	通	通	無料	通	通	
	円	円	円	円	円	円	円		円	円	
	住民票の写しに下記の事項を記載しますか										
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード		<input type="checkbox"/> 世帯主とその続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー		※チェックがないものは省略となります				住民票合計		
								円			

② 印鑑証明	どなたの証明が必要ですか						
	氏名		住所		生年月日	通数	金額
	<input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 請求者		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	通	円
			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市		年 月 日	通	円
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神崎市		年 月 日	通	円	

印鑑証明合計	円
--------	---

小計	円
----	---

③税証明が必要な方は、裏面も記入してください

本人確認のため、本人確認書類(運転免許証等)を提示してください		交付	
職員記入	免・パ・マ・在留・保・介・年・聴・面・司証・警手 その他( ) 番号( )		

交付申請書

(裏面)

神埼市長 様

①住民票 ②印鑑証明 ③税証明交付用)

どなたの証明書が必要ですか					
氏名		住所		生年月日	
<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 請求者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 神埼市		年 月 日	
該当する使用目的を○で囲んでください					
1 扶養認定(健康保険等)	6 高額療養費	11 相続・登記・贈与			
2 児童(扶養)手当・保育所	7 車検・廃車・名義変更	12 指名願い			
3 就学援助・就園奨励費	8 施設入所	13 確定申告			
4 奨学金・授業料免除	9 保証人・融資	その他・提出先など具体的に ( )			
5 年金受給	10 県営・市営住宅				
どの証明書が必要ですか					
所得証明 ※所得のみ <input type="checkbox"/> 児童手当用	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	年度分 年所得分)	通	円	
所得課税証明 (記載事項証明) ※所得・控除額・税額	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	年度分 年所得分)	通	円	
非課税証明	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯( )	年度分 年所得分)	通	円	
納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 課税がない証明 <input type="checkbox"/> 未納がない証明	年度分 年所得分) ※「未納がない証明」は 年度指定できません	通	円	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明(継続検査用) 車両番号(佐賀 )	<input type="checkbox"/> 車検証確認	通	無料	
	<input type="checkbox"/> 申告用国保税納付証明	年度分	通	無料	
評価証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	年度分	通	円	
公課証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	年度分	通	円	
評価通知書	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 一部(※) <input type="checkbox"/> 全部	年度分	通	無料	
※一部の土地・家屋の証明が必要な場合は、対象の所在地を記入してください					
神埼市		町		(土地・家屋)	
名寄帳証明	<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	年度分	通	円	
その他	<input type="checkbox"/> 無資産証明書 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 字図 <input type="checkbox"/> 字図+航空写真 <input type="checkbox"/> 再発行( ) <input type="checkbox"/> その他( )		通	円	

③ 税証明

※①住民票②印鑑証明が必要な方は、表面も記入してください

税証明合計  
円

合計金額  
円