

住民票・戸籍・印鑑登録証明書・税証明等 交付申請書

税証明等は裏面

本人確認のため運転免許証等の提示にご協力をお願いします。

(宛先)糸魚川市長

令和 年 月 日

| | |
|--------|----------------------|
| 窓口に来た人 | 住所 糸魚川市 |
| | 氏名 |
| | 大・昭・平・令 年 月 日生 ☎ () |

| | | | | | |
|-----|---|---|------|------|---|
| 住民票 | 〔どなたの証明が必要ですか〕 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ 住所 糸魚川市 | 〔何が必要ですか〕 表示しますか <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 外国人事項 ※利用制限あり <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 追加不要 | 全員 | 350円 | 通 |
| | 必要な人の氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 個人 | 350円 | 通 |
| | 関係等 <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他(何のため、どこへ提出するか請求理由) 提出先: _____ 理由: _____ | <input type="checkbox"/> 住民票除票 ※左欄に請求理由を書いてください <input type="checkbox"/> 記載事項証明(個人・全員) その他() | 350円 | 通 | |
| | | | | | |

| | | | | |
|----|--|---------------|------|---|
| 戸籍 | 〔どなたの証明が必要ですか〕 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人の住所と同じ 本籍 糸魚川市 | 全部事項証明(戸籍謄本) | 450円 | 通 |
| | 筆頭者 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ | 個人事項証明(戸籍抄本) | 450円 | 通 |
| | 必要な人の氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | 除籍事項証明(全部・個人) | 750円 | 通 |
| | 関係等 <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母・子・孫(直系尊属・直系卑属) <input type="checkbox"/> その他() ※代理人が請求するときは、委任状が必要です | 除籍(謄本・抄本) | 750円 | 通 |
| | | 改製原戸籍(謄本・抄本) | 750円 | 通 |
| | 必要事項 <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 死亡の記載 <input type="checkbox"/> 婚姻の記載 <input type="checkbox"/> その他() 請求理由 | 附票(全部・個人) | 350円 | 通 |
| | 身分証明書 ※本人以外は委任状が必要です | 350円 | 通 | |
| | <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書 月 日届出 <input type="checkbox"/> 受理証明書 必要な届 届 (提出先) | 350円 | 通 | |
| | <input type="checkbox"/> 独身証明書 <input type="checkbox"/> その他() | 350円 | 通 | |

※注意:印鑑登録証(カード)がない場合は、印鑑証明書を発行できません。

| | | | | | | |
|------|--------|----------------------------------|------|--|------|---|
| 印鑑証明 | 必要人の氏名 | <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人 | 登録番号 | | 350円 | 通 |
| | | 氏名 | 登録番号 | | 350円 | 通 |
| | | 氏名 | 登録番号 | | 350円 | 通 |

| | | |
|------------------------------|--|----------------|
| 委任状 (委任する人が記入・記名押印してください) | 代理人氏名 | 委任者住所 |
| | 私は上記の者を代理人と定め、住民票、戸籍、税の証明等の交付請求に関する権限を委任します。 | 委任者氏名 |
| | | 大・昭・平・令 年 月 日生 |

自署した場合は押印不要です (印)

※偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます(住民基本台帳法47条・戸籍法133条)。

| | | | | |
|----|----|-----------------------------------|------|---|
| 決裁 | 受付 | 免・個力・住力・外・身障・旅券 保・介・資格証・職・他() | 合計金額 | 円 |
|----|----|-----------------------------------|------|---|

税証明等交付・閲覧申請書

※表面の「窓口に来た人」の記載をお願いします。

| | | | | | | | |
|--------------|---|------------------|------------------|--------------|-----------------------------------|------|---|
| 所得・課税・営業の各証明 | どなたの証明が必要ですか | | | | 何が必要ですか | | |
| | <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) ※下記を記入してください | | | | 必要な年度を記入してください (証明は1年度ごとになります) | | |
| | 必要な人の氏名 | | | | 平成・令和 年分の所得 (平成・令和 年度課税分) | | |
| | 生年月日 | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 所得課税証明書 | 350円 | 通 |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 所得証明書 | 350円 | 通 |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 営業証明書 | 350円 | 通 |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 市民税県民税申告書の写し | 10円 | 面 | |
| | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|---|----|------------------|----------------|--------------------------------------|------|----|
| 固定資産税の証明・閲覧 | どなたの証明が必要ですか | | | | 何が必要ですか | | |
| | <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人 <input type="checkbox"/> 被相続人(相続人の資格を確認させていただく場合があります) <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) ※下記を記入してください | | | | 必要な年度と項目を記入してください (証明は1年度ごとになります) | | |
| | 必要な人の氏名 | | | | 平成・令和 年度 | | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 登録事項証明書(土地・家屋) | 350円 | 件 |
| | | | | | ※2筆目、2棟目から | 30円 | 筆棟 |
| | | | | | 公課証明書(土地・家屋) | 350円 | 件 |
| | | | | | ※2筆目、2棟目から | 30円 | 筆棟 |
| | どの資産の証明・閲覧が必要ですか | | | | 資産(無資産)証明書 | | |
| | <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> その他 ※下記を記入ください | | | | 納税証明書(登記用) | | |
| | 大字(町名) | 小字 | 地番 | 地目・地積 家屋番号等 | 住宅用家屋証明書 | 350円 | 通 |
| | | | | 更正図(1枚ごと)の閲覧 | 350円 | 件 | |
| | | | | 更正図の写し(A4・A3) | 10円 | 面 | |
| | | | | 名寄帳兼課税台帳の閲覧 | 350円 | 件 | |
| | | | | 名寄帳兼課税台帳の写し | 10円 | 面 | |
| | | | | (その他) | 円 | 件 | |

| | | | | | | | |
|------|---|--|------------------|--|--------------------------------------|------|----|
| 納税証明 | どなたの証明が必要ですか | | | | 何が必要ですか | | |
| | <input type="checkbox"/> 窓口に来た本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) ※下記を記入してください | | | | 必要な年度と項目を記入してください (証明は1年度ごとになります) | | |
| | 必要な人の氏名 | | | | 平成・令和 年度 | | |
| | | | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | | 納税証明書(1税目) | 350円 | 通 |
| | | | | | ※2税目めから | 30円 | 税目 |
| 住所 | | | | (証明する税目) <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税(都市計画税を含む) <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人市民税(事業年度 年 月 日～ 年 月 日) | | | |
| | | | | 納税証明書(軽自動車車検用) | 無料 | 通 | |
| | | | | (車輜番号:長岡・上越) | | | |
| | | | | 保険料等納付済通知書(税申告用) | 無料 | 通 | |