

各種証明申請書兼委任通知書

証明を必要とする人
(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、下記証明書の申請及び受領に関する権限を委任しましたので通知します。

	証明書の種類	必要年分	必要 通数	使 用 目 的
	所得課税証明書	(年度 年分)	通	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> マルナカ融資
	非課税証明書	年度分	通	<input type="checkbox"/> 被扶養者認定 <input type="checkbox"/> 公営住宅申請
	営業証明書	/	通	<input type="checkbox"/> 特定疾患申請 <input type="checkbox"/> 金融機関
	固定資産評価証明書	年分	通	<input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 年金請求
	公租公課証明書	年分	通	<input type="checkbox"/> 車両登録
	住宅用家屋証明書	/	通	<input type="checkbox"/> 登記申請
	建築証明書	/	通	<input type="checkbox"/> 医療費助成（乳幼児・ひとり親家庭）
	滞納がないことの証明書 (完 納 証 明 書)	/	通	<input type="checkbox"/> 競売等（民事執行法の規程による）
	納税証明書	(年度 年分)	通	<input type="checkbox"/> 訴訟（民事執行法等による競売等を除く） <input type="checkbox"/> その他（具体的に _____ ）
	納税証明書	(年度 年分)	通	証明が必要な税目にチェックしてください <input type="checkbox"/> 町・道民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <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"/> その他
	軽自動車（車検用） 納税証明書	/	通	ナンバー _____ — —

中標津町長 様

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

代理人

氏 名 _____ (印)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 電話番号 _____

※記入（入力）にあたって

- ・必要な証明について、○を記入（入力）してください。
- ・必要年分は、**何年中の内容の証明が必要か**を記入してください。
- ・納税証明書については、証明の必要な税目についても記入（入力）してください。
- ・委任者、代理人それぞれ必ず印鑑を捺印してください。

合 計 金 額

--