

証 明 書 交 付 申 請 書

美馬市長 殿

平成 年 月 日

申請人 (窓口に来た人)	住所	市・郡	町	番地	⑩	証明する人との関係  <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他相続等	
	フリガナ						
	氏名						
	生年月日	明・大・昭・平	年	月			日生
	連絡先						

申請人が本人の場合、次の記入は不要です。

証明を必要とする人	住所	市・郡	町	番地	⑩
	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	明・大・昭・平	年	月	
委 任 状 私にかかる証明書の交付を上記申請人に委任します。					

どのような証明が必要ですか 該当するものの□に印を付けて下さい

<input type="checkbox"/> 市・県民税課税(所得)証明 (控除表示 有)	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> 市・県民税課税(所得)証明 (控除表示 無)	部	(	年分)
<input type="checkbox"/> 納税証明	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> 納税証明(軽自動車) (標識番号 徳島)	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> 営業証明	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> 閲覧 (図面、台帳)	件		
<input type="checkbox"/> 公課証明	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 所有物件全部 <input type="checkbox"/> 土地のみ全部 <input type="checkbox"/> 家屋のみ全部 <input type="checkbox"/> 物件の一部(必要な物件の所在地を記入して下さい) ..... .....	部	平成	年度
<input type="checkbox"/> その他証明(	部	平成	年度

交付番号

受付	作成	点検	交付	郵送

手数料合計
円