

証明書等交付申請書(罹災届出証明書用)

北海道名寄市長 様

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

*法人の証明書等が必要な場合は、代表者印が必要になります。

窓口に来られた方	
住 所	名寄市大通南1丁目1番地 電話 3-2111
氏 名	名寄 太郎

どなたの証明が必要ですか			
住 所	名寄市風連町西町196番地1		電話 01655-3-2511
フリガナ	フウレン イチロウ	フリガナ	同左
氏 名	風連 一郎	世帯主名	同左
生年月日	明治・大正・昭和・平成・ 12 年 3 月 4 日		

どの証明が必要ですか	申請事由(使いみち)
<input type="checkbox"/> 所得証明書 年度 通	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 10px; display: inline-block;"> 融資申込・保証人・公的年金・扶養認定・高額療養費・児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当・就園奨励費・就学援助・奨学金申請・乳幼児医療・特定疾患・自立支援医療・公営住宅(名寄市・以外)・軽自動車車検・指名資格申請・売買・登記・住宅リフォーム・その他() </div> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 20px;">保険請求のため</p>
<input type="checkbox"/> 課税証明書 年度 通	
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 年度 通	
<input type="checkbox"/> 営業証明書 通	
<input type="checkbox"/> 納税証明書 (税額記載 有・無) 通	
<input type="checkbox"/> 評価証明書 (土地・建物) 通	
<input type="checkbox"/> 評価通知書 (土地・建物) 通	
<input type="checkbox"/> 公課証明書 通	
<input type="checkbox"/> 住家用家屋証明書 通	
<input checked="" type="checkbox"/> その他証明書 (罹災届出証明書) 1 通	

請求者の資格	担当係合議印
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(夫・妻・子・孫・父母・祖父母) <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法で定められた有資格者の職務上の請求 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士 その他()	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">確 認</p> <p style="color: red; font-weight: bold; margin-top: 5px;">免許証・保険証・身分証・契約書</p> <p style="margin-top: 5px;">その他()</p>
<input type="checkbox"/> その他()	その他()

* 委任者が全ての項目を自署で記入し、押印してください。
ただし、法人の場合は法人名(社名印)及び代表者印を押してください。

委任状

委任状記載年月日 ○年○月○日

委任者	住所	名寄市風連町										
	氏名	風連 一郎 ①										
	生年月日	明治	・大正	・昭和	・平成	・	12	年	3	月	4	日
	日中連絡がとれる電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇										

委任するもの	<input type="checkbox"/>	所得証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/>	課税証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/>	所得課税証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/>	営業証明書		通
	<input type="checkbox"/>	納税証明書 (税額記載 有・無)		通
	<input type="checkbox"/>	評価証明書 (土地・建物)		通
	<input type="checkbox"/>	評価通知書 (土地・建物)		通
	<input type="checkbox"/>	公課証明書		通
	<input type="checkbox"/>	住家用家屋証明書		通
	<input checked="" type="checkbox"/>	その他証明書 (罹災届出証明)		1 通

私は、下記の代理人に証明書等交付請求に係る権限を委任します。

代理人	住所	名寄市大通南1丁目1番地
	氏名	名寄 太郎