

住民票、税務関係証明書等交付請求書

No. _____

奥出雲町長 殿

令和 年 月 日

① 申請者 (窓口に来た人)	住所	
	氏名	(生年月日：大・昭・平 年 月 日生) (印)

住民票	② どなたのが必要ですか (本人又は同一世帯の人)		種別	通数	金額
	[住所]	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	世帯 全 員	通	円
	奥出雲町		世帯の 一 部	通	円
	[世帯主の氏名]	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	除 票 (一 部)	通	円
	[必要な人の名前] (世帯の一部が必要な場合)		記 載 事 項 証 明	通	円
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	関 覧	件	円
	(生年月日：大・昭・平・令 年 月 日生)				
	本 籍 の 記 載	<input type="checkbox"/> する	※住民票の写しは原則として世帯主との続柄や本籍筆頭者の記載は省略してあります。記載が必要かどうか提出先へご確認のうえ請求してください。		
	世帯主との続柄の記載	<input type="checkbox"/> する			
	国籍・在留資格等	<input type="checkbox"/> する			
特別申請	住民票コードの記載	<input type="checkbox"/> する (資料が必要)	※住民票コード又は個人番号の記載が必要な場合は窓口へご相談ください。		
	個人番号の記載	<input type="checkbox"/> する (資料が必要な場合あり)			
何に使われますか? (住民票コードや個人番号が必要な場合は具体的に記入してください。)					

税務関係証明	② どなたのが必要ですか (本人又は同一世帯の人)		種別	通数	金額
	[住所]	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	公 課 証 明	通	円
	奥出雲町		評 価 証 明	通	円
	[世帯主の氏名]	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	所 得 証 明	通	円
	[必要な人の名前]	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	納 税 証 明	通	円
			課 税 証 明	通	円
			証 明 願	通	円
			名 寄 台 帳 の 写 し	通	円
軽自動車 標識番号			納税証明 (車検用)	通	

委任状	私 (委任者) の代理人として、上記の証明書を請求し受領することを申請者に委任します。	住所 (自署)	奥出雲町
		氏名 (自署)	(印)

③ 申請者(①) (又は委任者) は、住民票等を必要人(②)とどのような関係ですか。	1. 本人 2. 配偶者 3. 父母 4. 祖父母 5. 子 6. 孫 7. 同居者 8. 資格者 9. その他 ()
--	---

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。

受付	作成	認証	照合	本人確認	手数料	契印
				・運転免許証 ・住基カード ・個人番号カード ・事項証明 ・資格者証 ・社員証等 ・保険証等 ・補助者証 ・その他 []		