

証 明 願

令和 年 月 日

新温泉町長 様

申請者 住 所

氏 名 (印)

電話番号 — —

下記事項について証明願いたく理由を付して申請いたします。  
(生活保護の方はお申出下さい。手数料が免除されます。)

|          |           |         |                |         |
|----------|-----------|---------|----------------|---------|
| 使用<br>目的 | 1. 金融機関提出 | 4. 年金申請 | 7. 奨学金・授業料減免申請 | 10. その他 |
|          | 2. 車両継続検査 | 5. 福祉医療 | 8. 公営住宅入居・更新申請 |         |
|          | 3. 扶養申請   | 6. 保育料  | 9. 児童手当申請      |         |
|          |           |         |                |         |

| 納税義務者 |           |     | 証明書の種類 |       |        |     |     |   |
|-------|-----------|-----|--------|-------|--------|-----|-----|---|
| 1     | (ふりがな)    | 続柄  | 年度     | 所得    | 証明書    | 通   |     |   |
|       | 氏         |     | 年度     | 所得    | 課税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 名         |     | 年度     | 固定    | 資産     | 税評価 | 証明書 | 通 |
|       | 生年月日      |     | 同居     | 年度    | 納税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 大・昭       | 有・無 | 年度     | 軽自動車税 | 車両 ( ) | 通   |     |   |
|       | 平・令       |     | 納税証明書  | 番号    | 通      |     |     |   |
|       | その他証明 ( ) |     | 通      |       |        |     |     |   |
| 2     | (ふりがな)    | 続柄  | 年度     | 所得    | 証明書    | 通   |     |   |
|       | 氏         |     | 年度     | 所得    | 課税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 名         |     | 年度     | 固定    | 資産     | 税評価 | 証明書 | 通 |
|       | 生年月日      |     | 同居     | 年度    | 納税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 大・昭       | 有・無 | 年度     | 軽自動車税 | 車両 ( ) | 通   |     |   |
|       | 平・令       |     | 納税証明書  | 番号    | 通      |     |     |   |
|       | その他証明 ( ) |     | 通      |       |        |     |     |   |
| 3     | (ふりがな)    | 続柄  | 年度     | 所得    | 証明書    | 通   |     |   |
|       | 氏         |     | 年度     | 所得    | 課税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 名         |     | 年度     | 固定    | 資産     | 税評価 | 証明書 | 通 |
|       | 生年月日      |     | 同居     | 年度    | 納税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 大・昭       | 有・無 | 年度     | 軽自動車税 | 車両 ( ) | 通   |     |   |
|       | 平・令       |     | 納税証明書  | 番号    | 通      |     |     |   |
|       | その他証明 ( ) |     | 通      |       |        |     |     |   |
| 4     | (ふりがな)    | 続柄  | 年度     | 所得    | 証明書    | 通   |     |   |
|       | 氏         |     | 年度     | 所得    | 課税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 名         |     | 年度     | 固定    | 資産     | 税評価 | 証明書 | 通 |
|       | 生年月日      |     | 同居     | 年度    | 納税     | 証明書 | 通   |   |
|       | 大・昭       | 有・無 | 年度     | 軽自動車税 | 車両 ( ) | 通   |     |   |
|       | 平・令       |     | 納税証明書  | 番号    | 通      |     |     |   |
|       | その他証明 ( ) |     | 通      |       |        |     |     |   |

|                         |       |                                                                                                       |             |
|-------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| ※この欄は申請者は<br>記入しないで下さい。 | 本人確認  | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(顔写真付き) <input type="checkbox"/> 免許証 | 処<br>理<br>者 |
|                         | 手 数 料 | <input type="checkbox"/> その他(資格確認書・保険者証 )                                                             |             |
|                         |       | <input type="checkbox"/> コピー (1枚 30円 × 枚)<br><input type="checkbox"/> 証 明 (1通300円 × 通) 円              |             |