

# 住民票・課税 / ● 納税証明書・印鑑証明書の ● 交付申請書

受付No.

(あて先) 日野市長 ※請求に当たっては、裏面の注意事項を必ずお読みください。

年 月 日

どなたの証明ですか	住所	日野市 <small>団地・アパート等</small>		
	フリガナ	電話番号	— —	
	氏名	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	

該当する項目に☑し、必要事項を記入してください

住民票など	住民票	住民票に記載したい事項	<input type="checkbox"/> 左記の項目すべて省略 ※マイナンバー(個人番号)・住民票コードは使用目的が限られているため、用途によっては提出先で使用できない場合もありますので、ご注意ください。
	世帯全員 <input checked="" type="checkbox"/> 通	[共通の項目] <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード 用途 _____	
	世帯一部 <input checked="" type="checkbox"/> 通	[日本人の方] <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の氏名	
	<input type="checkbox"/> 除票・除 ( ) を含む <input type="checkbox"/> 改製原 <input type="checkbox"/> 公的年金の手続きに使用用途 _____ 年金	[外国人の方] <input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 法第30条45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・期間満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> カタカナ併記	

1.記載事項  
2.不在住(籍)  
3.町名地番変更  
4.その他の行政証明は裏面へ

課税・納税証明	市・都民税課税(非課税)証明書	年度 ( 年中所得 )	<input checked="" type="checkbox"/> 通	2人目以降は裏面へ
	納税証明書	市・都民税	年度 <input type="checkbox"/> 通	
	国民健康保険税	年度 <input type="checkbox"/> 通		
	固定資産税・都市計画税	年度 <input type="checkbox"/> 通		
	軽自動車税 (車検以外)	年度 <input type="checkbox"/> 通		
軽自動車税 (車検用)	車両番号 [ _____ ]	<input type="checkbox"/> 通		

印鑑証明	<input checked="" type="checkbox"/> 通	印鑑登録番号	[ _____ ]	2人目以降は裏面へ
	※ 印鑑登録証 又は ひの市民カードの提示がないと交付できません。			

窓口に来た方 (※印鑑証明除く)	証明に記載される人との関係	住所	電話番号
	<input type="checkbox"/> 本人 (右記は記入不要です) <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人・同一世帯員からの委任) <input type="checkbox"/> その他 (第三者請求等) ※その他の方は下記を記入		
	住所/所在地	フリガナ	生年月日
氏名/団体名	※法人の場合は社判など押印してください。		使用目的等

請求に当たっての注意事項

- 住民票や税証明等の請求の場合、窓口に来た方の本人確認を行いますので、マイナンバーカード、運転免許証等をご提示ください。
- 偽り、その他不正の手段により住民票等の交付を受けたときは、罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条)
- プライバシーの侵害につながるような不当な請求には、応じられません。
- 本人または同一世帯員以外の方が住民票等の証明書の交付を申請される場合は、**委任状が必要**です。
- 本人または同居の家族以外の方が税関係の証明書の交付を申請される場合は、**委任状が必要**です。法人名義の税証明を代表者に代わり従業員の方が申請する場合は、**委任状または社員証**をご提示ください。
- 委任状は、本人自筆署名のある**3か月以内**に作成したものを原本でご提出ください。(返却はできません)
- マイナンバーまたは住民票コードが記載された証明書は代理人への交付ができません。**本人の住民登録地宛に送付**させていただきますので、あらかじめ切手貼付済の封筒をご用意ください。
- 第三者請求の際は、**疎明資料の添付**が必要です。なお審査の結果、請求をお断りすることがあります。

1. 記載事項証明

世帯全員  通  世帯一部  通

書式の持参がない場合は、証明に記載したい事項について、下記に☑してください。

- 世帯主・続柄     本籍・筆頭者     本籍(都道府県のみ)     マイナンバー     住民票コード  
 住民日     国籍等(外国人の方)     項目すべて省略    \*マイナンバー(個人番号)・住民票コードは使用目的が限られているため、用途によっては提出先で使用できない場合もありますので、ご注意ください。

2. 町名地番変更証明

(住所・本籍)  通  新・旧住所 (町名地番変更の場合)  新  旧

3. 不在住・不在籍証明

通  証明したい住所/本籍  日野市

4. その他の行政証明

証明  通  証明したい人の氏名

2人目	住所	<input type="checkbox"/> 1人目と同じ			3人目	住所	<input type="checkbox"/> 1人目と同じ				
	氏名	フリガナ				氏名	フリガナ				
	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月		日	生年月日	大・昭・平・令・西暦	年	月	日
市・都民税(非)課税証明				年度( 年中所得)	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>	市・都民税(非)課税証明				年度( 年中所得)	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>
納税証明	市・都民税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>	納税証明	市・都民税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>				
	国民健康保険税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>		国民健康保険税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>				
	固定資産税・都市計画税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>		固定資産税・都市計画税	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>				
	軽自動車税(車検以外)	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>		軽自動車税(車検以外)	年度	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>				
	軽自動車税(車検用)	車両番号	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>		軽自動車税(車検用)	車両番号	<input type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/>				

印鑑証明	2人目	印鑑登録番号					3人目	印鑑登録番号				
	住所	日野市 <input type="checkbox"/> 1人目と同じ					住所	日野市 <input type="checkbox"/> 1人目と同じ				
	氏名					氏名						
	生年月日	大正・昭和 平成・西暦	年	月	日	通	生年月日	大正・昭和 平成・西暦	年	月	日	通

本人確認	個 免 パ 住B 在 障手 公的身分証( ) 保証 年金手 年金証 生保 住A 印 /	受 付	発 行	審 査
	医療証 学証(写付) 社証(写付) 通帳 キャッシュC クレC 学証(写無) 社証(写無) 診察券 納通 公共料金 郵便	資 格 証 : 弁 司 行 家 補 助 公 用 : 警 手 帳 身 分 証		

住民票	記載事項	町名地番	不在住籍	行政証明	印 鑑	課税証明	納税証明	合 計
300円 無料	300円 無料	無料	300円 無料	300円 無料	300円 無料	300円 無料	300円 無料	
円	円	0円	円	円	円	円	円	円

戸 印登 資 個力  
住力 保 ID入 マイポ  
異動届 戸籍届  
転出証明 住コード通知