

## 諸証明交付申請書 兼 収入原簿

太枠内を記入してください。

申請年月日		令和 年 月 日	
窓口に来た方 申請者 又は 代理人  ご本人確認できるものを 提示してください。	住所	斜里町（字）	
	氏名		
	電話番号	— —	
どなたのものが 必要ですか	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方 と同じ	斜里町（字）	
	氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方 と同じ		

\*申請者が本人又は同一世帯の方以外の場合は、委任状が必要です。

証明書等は1通300円です。

1	所得・課税証明	年度	通	3	建築証明	通			
	<input type="checkbox"/> 就学支援用 <input type="checkbox"/> 課税のみ証明 <input type="checkbox"/> 所得のみ証明			4	住宅用家屋証明	通			
2	納税証明	町道民税	年度	通	5	評価（公課）証明	通	筆棟	
		法人町道民税	年度	通		土地（斜里町（字））			
		軽自動車税	年度	通		家屋（斜里町（字））			
		<input type="checkbox"/> 車検用		*無料		*評価（公課）証明は一筆（棟）300円、 6筆（棟）以降は一筆（棟）350円になります。			
		車両番号 北見 知床				6	名寄帳・課税台帳写	年度	通
						7	償却資産明細書	年度	通
		固定資産税	年度	通	8	標識交付証明	通	*無料	
		国民健康保険料	年度	通	車両番号 斜里町				
介護保険料	年度	通	9	納付額証明	年分	通			
後期高齢者医療保険料	年度	通	10	その他の証明					

私は、上記申請者を代理人と定め、税・料に係る証明又は台帳の写し等の申請受領の権限を委任します。

委任者 （頼む人）	住所	斜里町（字）	
	氏名 自署又は記名押印 してください		
	電話番号	— —	

証明書 交付番号		証明手数料		円
		領収書 番号	500	～
交付責任者		300	～	
		200	～	
		100	～	
		50	～	
確認欄	マイナンバーカード・免許証・在留カード・パスポート・保険証・その他( )			