

# 記載例①：ご自身の証明書を申請する場合

## 税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話 ( <b>019 - 697 - 2111</b> )	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b>	
		氏名 <b>矢巾 太郎</b> 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生	大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生	
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ?	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	フリガナ 氏名 <b>免許証等で申請者の 本人確認をします</b>		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。			
	<input type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。	住所 フリガナ 氏名 <b>自署</b> (印) 大・昭 平・令 年 月 日生		
使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 窓 口 へ	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 400円/通 <b>1</b> 通		
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400円/通 通		
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 400円/件 年度分 件		
		<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 400円/件 年分 件		
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日) 無料 通		
	<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 400円/件 件			
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件			
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )		取扱者	手数料 円	

# 記載例②：ご家族の証明書を申請する場合

## 税関係証明書等交付申請書（窓口用）

免許証等で申請者の  
本人確認をします

矢巾町長 様

No.

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕 住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話 ( <b>019 - 697 - 2111</b> )	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b>
		氏名 <b>矢巾 太郎</b> 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ?	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。 フリガナ <b>ヤハバ ハナコ</b> 、 <b>ヤハバ コタロウ</b> 氏名 <b>矢巾 花子、矢巾 小太郎</b>	
	<input type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。	
	住所	フリガナ 氏名 <b>自署</b> (印) 大・昭 平・令 年 月 日生
使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ( )	
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 窓 口 へ	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 400円/通 <b>各1</b> 通
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400円/通 通
		<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 400円/件 年度分 件
		<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 400円/件 年分 件
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日) 無料 通
	<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 400円/件 件	
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件	
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )		取扱者 手数料 円

# 記載例③：委任されて証明書を申請する場合

## 税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所 <b>矢巾町大字煙山第〇〇地割 〇〇番地</b> 電話 ( 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )	フリガナ <b>イワテ イチロウ</b> 氏名 <b>岩手 一郎</b> 大・昭 平・令 <b>3</b> 年 <b>2</b> 月 <b>1</b> 日生
		住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話 ( 019 - 697 - 2111 )	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b> 氏名 <b>矢巾 太郎</b> (印) 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ?	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。 フリガナ 氏名		<b>免許証等で申請者の 本人確認をします</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。		
使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養確認 <input checked="" type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 窓 口 へ	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 400円/通 <b>各1通</b>	
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400円/通 通	
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 400円/件 年度分 件	
		<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 400円/件 年分 件	
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日 ) 無料 通	
<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 400円/件 件			
<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件			
申請者本人確認		取扱者	手数料
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )			円

記載例④：会社（支社）の証明書を社員が申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和7年6月2日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕 住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話（019 - 697 - 2111）	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b>
		氏名 <b>矢巾 太郎</b> 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; color: blue; font-weight: bold;">                     免許証等で申請者の 本人確認をします                 </div>
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。 フリガナ 氏名	
	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。	
	住所 <b>矢巾町流通センター4丁目〇番〇号</b> <b>株式会社△△△ 盛岡支社</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">印</span> <b>代表取締役社長 岩手 一郎</b> 電話（019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇）	フリガナ <b>カズ △△△</b> 氏名 <b>会社名のフリガナを 必ず記入して下さい</b> 平・令 年 月 日生
使用目的 （提出先）	<input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資（借入・保証人） <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検（継続検査） <input checked="" type="checkbox"/> その他（〇〇〇〇）	
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 令和6年分所得（令和7年度課税：最新のもの） <input type="checkbox"/> 令和5年分所得（令和6年度課税） <input type="checkbox"/> 令和4年分所得（令和5年度課税） 300円/通 通
		<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 <b>1</b> 通
		<input checked="" type="checkbox"/> 納税（納付）証明書 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input checked="" type="checkbox"/> 法人住民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 300円/件 <b>令和4、令和5年度分 各1件</b>
		<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 300円/件 年分 件
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書（継続検査用） ※車検証及び自動車検査証記録事項（写し可）が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手 盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日（ 年 月 日） 無料 通
	<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 件	
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件	
申請者本人確認		取扱者
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )		手数料
		円

**記載例⑤：本社の証明書を支社の社員が申請する場合**

**税関係証明書等交付申請書（窓口用）**

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所	矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 株式会社△△△ 盛岡支社 代表取締役社長 岩手 一郎 <b>印</b> 電話 ( 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )	フリガナ	ヤハバ タロウ	
		氏名	矢巾町大字南矢幅第13地割123番地 矢巾 太郎 大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生	フリガナ	カズ △△△	
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 申請者本人	フリガナ 氏名  <b>免許証等で申請者の本人確認をします</b>				
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。					
<input checked="" type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。	住所	東京都千代田区麹町1丁目1番 株式会社△△△ 代表取締役社長 東 京太郎 <b>印</b> 電話 ( 03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 )	フリガナ	カズ △△△	氏名	会社名のフリガナを必ず記入して下さい
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 〇〇〇〇 )					
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	<input type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 300円/通 通			
		<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明書	※会社印が必要です。 300円/通 1 通			
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書	<input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件			
		<input type="checkbox"/> 納付額証明書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 300円/件 年分 件			
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用)	※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手 盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日 ) 無料 通			
<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明	300円/件 件					
<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書	300円/件 件					
申請者本人確認		取扱者		手数料		
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )				円		

記載例⑥：車検用に納税証明書の再発行を申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕 住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話 ( <b>019 - 697 - 2111</b> )	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b>	
		氏名 <b>矢巾 太郎</b> 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生	
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ?	<input type="checkbox"/> 申請者本人	免許証等で申請者の 本人確認をします	
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。 フリガナ 氏名		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。 住所 <b>矢巾町大字煙山第〇〇地割 〇〇番地</b> 電話 ( <b>019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇</b> )		
フリガナ <b>イワテ イチロウ</b>	氏名 <b>岩手 一郎</b> 大・昭 平・令 <b>3</b> 年 <b>2</b> 月 <b>1</b> 日生		
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input checked="" type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
2・1 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 300円/通 通		
	<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通		
必 要 な 証 明 の 種 類	車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)を 必ず提示してください		
	※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 300円/件 年分 件		
	<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 <b>岩手盛岡 480 あ 1111</b> 有効期限満了日 ( <b>令和7</b> 年 <b>6</b> 月 <b>10</b> 日 ) 無料 <b>1</b> 通		
	<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 件		
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件		
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ( )	取扱者	手数料  円	

**記載例⑦：顧客の証明書を金融機関等が申請する場合**

**税関係証明書等交付申請書（窓口用）**

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 （ 申 請 者 ）	住所 <b>矢巾町流通センター4丁目〇番〇号</b> <b>矢巾銀行流通センター支店</b> <b>印</b> 支店長 <b>岩手 一郎</b> 電話（ <b>019</b> - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）	フリガナ <b>イワテ ハナコ</b> 氏名 <b>渉外部</b> <b>岩手 花子</b> 大・昭 平・令 <b>5</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 日生
	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※必要な方全員の氏名を記載してください。 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">支店印で可です</div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">社員証と免許証等で申請者の本人確認をします</div>	
どなたの証明が必要ですか？	<input checked="" type="checkbox"/> 委任者 ※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。 住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割</b> <b>123番地</b> 電話（ <b>019</b> - <b>697</b> - <b>2111</b> ）	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b> 氏名 <b>矢巾 太郎</b> <b>印</b> 大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生
使用目的 （提出先）	<input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input checked="" type="checkbox"/> 融資（借入・保証人） <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検（継続検査） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
必要 な 証 明 の 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得（令和7年度課税：最新のもの） <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年分所得（令和6年度課税） <input type="checkbox"/> 令和4年分所得（令和5年度課税） 300円/通 <b>各1通</b>	
	<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 納税（納付）証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 300円/件 <b>令和6</b> 年度分 <b>1</b> 件	
	<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 300円/件 年分 件	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書（継続検査用） ※車検証及び自動車検査証記録事項（写し可）が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日（ 年 月 日） 無料 通	
<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 件 <input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明 300円/件 件		
申請者本人確認	取扱者	手数料
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> （ ）		円