

# 税務諸証明等交付申請書（税務課窓口用）

龍ヶ崎市長 あて

令和 年 月 日

## ① 申請者（窓口に来られた方）

住所			
フリガナ		電話番号	
氏名 (名称)			
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日

## ② どなたの証明が必要ですか？

【申請者ご本人の場合】は記入不要です  
【地番図を申請の場合】

住所			
フリガナ		④ 法人の名寄帳のみ 押印してください	
氏名 (名称)			
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日

### 【名寄帳を申請する場合】

- ・代理人が申請する場合は委任状が必要です。
- ・相続人が申請する場合は相続関係を証明できる書類（戸籍謄本等）が必要です。

## ③ 何の証明が必要ですか？

※□にし点を入れてください

証明書等の種類	年度等	通数
<input type="checkbox"/> 名寄帳 (10円/通)	最新年度	通
	年度	通
<input type="checkbox"/> 地番図 (200円/通) ※所在地を記入してください	龍ヶ崎市	通
	龍ヶ崎市	
	龍ヶ崎市	
	龍ヶ崎市	
<input type="checkbox"/> 事業所証明書 (法人用)	普通自動車登録用 (300円/通)	通
	軽自動車登録用 (無料)	通

※上記以外の証明については、市民窓口課での発行となります。

### 本人確認欄（地番図以外）

1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書（平成24年4月1日以降のもの） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真付） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳（写真付） <input type="checkbox"/> その他（ ）
2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険者証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（写真無） <input type="checkbox"/> その他（ ）