

# 証 明 ・ 閲 覧 申 請 書

白馬村長 宛

令和 年 月 日 請求

申請人 (必要な方)	住所 (所在地)			
	氏名 (名称)	⑩		
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月 日
	電話番号			

代理人 (窓口に来られた方)	住所			
	氏名	⑩		
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	年	月 日
	電話番号			

・所得証明	通	・評価証明	通
・所得・課税証明	通	・公課証明	通
・所得・課税・扶養証明	通	・資産証明	通
・非課税証明	通	・課税台帳記載事項証明	通
・営業証明	通	・土地家屋名寄帳	通
・納付額証明(国保・後高 / 固定)	通		
・納税証明(軽自動車継続検査用) 標識番号 : 松本			

	所 在	地 番	所 有 者
家屋・土地	大字 城字		
家屋・土地	大字 城字		
家屋・土地	大字 城字		
家屋・土地	大字 城字		
家屋・土地	大字 城字		

※ 次に該当する場合は、証明書の発行手数料が免除されます。該当項目に○を付けて下さい。

- 1, 生活保護法の規定により保護を受けている方、又は受けようとしている方
- 2, 白馬村民で、次の「公費の扶助」を受けるために証明書が必要な方
  - ① 児童扶養手当法による手当
  - ② 特別児童扶養手当等の支給に関する法律による特別児童扶養手当
  - ③ 特別児童扶養手当等の支給に関する法律による特別障害者手当・障害児童福祉手当
  - ④ 特定疾患の医療費公費負担
- 3, 法令等の規定により無料で扱うもの

担当課 使用欄	添付書類	委任状・戸籍謄本・登記事項証明書・資格証明書・社員証・身分証明書・補助者証・車検証・その他( )		
	本人確認	個人カ・運免・パスポ・住基カ・在留カ・保険証・その他( )	担当者	

税証番号 :