

窓口へ来られた方(申請者)		
現住所又は所在地		
フリガナ	印	
氏名又は法人名 及び代表者名	※本人または法人であって代表者の自署 でない場合のみ押印が必要です。	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
電話番号		
証明書が必要な方 との続柄	1. 本人 2. 同居の親族 3. 代理人(委任状必要)	
証明書が必要な方 ※2人目からは裏面を使用してください。		
個人	住所	
	フリガナ	
	氏名 <input type="checkbox"/> 同上	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
法人	所在地 <input type="checkbox"/> 同上	
	フリガナ	
	法人名 <input type="checkbox"/> 同上	印
	代表者名 <input type="checkbox"/> 同上	※本人または法人であって代表者の自署 でない場合のみ押印が必要です。
法人番号		

どの証明書が必要ですか			
1.市民税・府民税証明書(課税証明書・所得証明書・非課税証明書) ※2人目からは裏面を使用してください。			
令和3年度(2年分) 通	令和 平成	年度(年分) 通	令和 平成
		年度(年分) 通	年度(年分) 通

2.市民税・府民税納税証明書			
年度 通	年度 通	年度 通	年度 通
3.固定資産税納税証明書			
年度 通	年度 通	年度 通	年度 通
4.市税証明書(滞納のない証明書) 通			
5.軽自動車納税証明書(有料) ※継続検査用は裏面を使用してください。 年度 通 車両番号 大阪 八尾市			
6.法人市民税納税証明書			
事業期間	年 月	～	年 月 (通)
事業期間	年 月	～	年 月 (通)
事業期間	年 月	～	年 月 (通)
事業期間	年 月	～	年 月 (通)

何に使用されますか(使用目的) 1.融資 2.保証人 3.児童手当 4.学校関連 5.保険 6.特定疾患(保健所) 7.扶養 8.年金 9.公営住宅 10.登記 11.酒販免許取得 12.在留資格・永住・帰化申請 13.指名業者登録(入札関係) 14.耐震改修補助 15.その他() 16.訓練・生活支援給付金(ハローワーク) 17.給付・養育・療育(保健所) 18.自立支援医療(病院) 19.特別支援学級(学校)

※八尾市使用欄(この欄には記入しないでください。)

本人確認 <input type="checkbox"/> 世帯確認 <input type="checkbox"/> 移動確認	確認書類	(1点確認) 1.マイナンバーカード(個人番号カード)・住基カード 2.運転免許証 3.在留カード 4.パスポート 5.障がい者手帳 6.その他() 【番号】	裏面あり	交付枚数	手数料	納税課欄	
		(2点確認) 1.健康保険証 2.後期高齢者医療被保険者証 3.その他(診察券・キャッシュカード)	あり・なし	通	円	担当者	係長
点検 委任状	<input type="checkbox"/> 受付日 <input type="checkbox"/> 証明書が必要な方との続柄 <input type="checkbox"/> 代理人の場合の委任状 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 賦課期日住所 <input type="checkbox"/> 対象者確認 <input type="checkbox"/> 年度確認 <input type="checkbox"/> 日付 <input type="checkbox"/> 委任者・受任者 <input type="checkbox"/> 委任内容 <input type="checkbox"/> 印鑑		受付	確認	交付		