

① 窓口に来た人 ※本人確認書類の提示をお願いします。

住所	<input type="checkbox"/> 小千谷市 <input type="checkbox"/>
(ふりがな)	
氏名	
生年月日	西暦. 明. 大. 昭. 平. 令 年 月 日
電話番号	()

② 証明が必要な人

本人	<input type="checkbox"/> ①窓口に来た人 ※同一世帯員の証明が必要な場合は、下欄にご記入ください。	
①の同一世帯員	(ふりがな)	
	氏名	
	生年月日	西暦. 明. 大. 昭. 平. 令 年 月 日
	(ふりがな)	
その他	住所	<input type="checkbox"/> 小千谷市 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな)	
	氏名	
生年月日	西暦. 明. 大. 昭. 平. 令 年 月 日	

委任状

※同一世帯員以外の方が窓口に来る場合は委任状が必要です

窓口に来る人

(代理人)	住所	
	氏名	

私は、上記の者を代理人として、本申請書による証明書の交付についてその権限を委任します。

たのんだ人

(委任者)	住所	
	氏名	※委任者が会社(法人)の場合は押印が必要です 印
	生年月日	西暦. 明. 大. 昭. 平. 令 年 月 日

(委任状は、たのんだ人が全ての欄を記入してください)

令和 年 月 日


小千谷市長 あて

その他(関係)
※「その他」の場合は必ず委任状を記載または添付してください。(営業証明書は委任状不要)

車検代行人
※車検証(写し可)を必ず添付してください。
車検証がない場合は委任状が必要です。

③ 使用目的

④ 必要な証明と通数

<input type="checkbox"/> 学費助成、減免、奨学金申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金の申請 <input type="checkbox"/> 福祉施設入所 <input type="checkbox"/> 指定難病・医療費 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 融資(市制度融資利用・その他) <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 入国管理局申請 <input type="checkbox"/> 入札参加 <input type="checkbox"/> 補助金申請() <input type="checkbox"/> 車検(継続検査)  <input type="checkbox"/> その他()	所得・課税	<input type="checkbox"/> 所得課税証明(所得・課税・控除記載) 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> その他() 平成・令和 年度 件
	納税	<input type="checkbox"/> 営業証明 件
		<input type="checkbox"/> 市・県民税 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> 固定資産税 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> 法人市民税 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 平成・令和 年度 件
		<input type="checkbox"/> 市税の未納のない証明(職員記入欄:普・特・固・軽・法・国) 件 ※別紙「納税証明願」とあわせて申請してください。
		<input type="checkbox"/> その他() 件
		<input type="checkbox"/> 車検用納税証明 軽自動車税(種別割) 件 車両番号(長岡)

小千谷市処理欄(記入しないでください。)

申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> ()	権限書類確認 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> その他 ()	発行担当	有料 件	手数料	備考
			無料公用 件		円