

Application Form for Certificates of Residence, Family Registration and Seal Registration.

証明書交付申請書

ピンク

南国市長様

年 月 日

申請者 (送付先)  Request Person (Send to)	住 所 Address			
	氏 名 Name			
	生 年 月 日 Date of Birth	Year	/ Month	/ Day
	TEL	—	—	
	頼んだ人との関係 Relationship to Person	<input type="checkbox"/> 本人 Original Person, Yourself <input type="checkbox"/> 同一世帯員 Relative (Family) in same household <input type="checkbox"/> 代理人 Proxy ←※Letter of attorney required. (委任状が必要です。)		
必要な方 Required Person (Who needs this Certificate)	住 所 Address			
	氏 名 Name			
	Date of Birth	Year	/ Month	/ Day
使用目的 Purpose of use	<input type="checkbox"/> Visa application (ビザの申請) <input type="checkbox"/> Dependants exemption / allowance (扶養認定) <input type="checkbox"/> Renting a public house (公営住宅入居) <input type="checkbox"/> Child Allowance application (児童手当申請) <input type="checkbox"/> Others (その他) ( )			
必要な証明書 Required Certificates			年度 Fiscal year	枚数 Copy
所得証明書 Income Certificate	●所得証明書 (課税額・控除内訳あり) Income Certificate(Taxation Amount and Deduction Derails Included)		年度	
	●所得・課税 (非課税) 証明書 (課税額・控除内訳あり) Income and Tax (Exemption) Certificate (Taxation Amount and Deduction Details Included)		年度	
納税証明書 Tax Payment Certificate	●市町村住民税      Municipal Inhabitant Tax		年度	
	●国民健康保険税      National Health Insurance Tax		年度	
	●滞納のない証明 Certificate proving individual has never received a disposition for tax delinquency		年度	
	●Others その他 ( )		年度	
●Others その他 ( )			年度	
備 考	本人 確 認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード	証 明	
		<input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード	コ ピ ー 料	
		<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 司法書士会員証	合 計	¥
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	枚 数	税務課取扱者
			枚	

Letter of attorney

委任状

代理人 (窓口へ来る人)  Proxy	住所 Address			
	氏名 Name			
	生年月日 Date of Birth	Year	/ Month	/ Day

委任事項 《 Type of Certificate Required 》		該当するものに☑してください。 Please ☑ the applicable one.	枚数 Copy
所得証明書 Income Certificate	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (課税額・控除内訳あり) Income Certificate (Taxation Amount and Deduction Derails Included)		
	<input type="checkbox"/> 所得・課税 (非課税) 証明書 (課税額・控除内訳あり) Income and Tax (Exemption) Certificate (Taxation Amount and Deduction Details Included)		
納税証明書 Tax Payment Certificate	<input type="checkbox"/> 市町村住民税 Municipal Inhabitant Tax		
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 National Health Insurance Tax		
	<input type="checkbox"/> 滞納のない証明 Certificate proving individual has never received a disposition for tax delinquency		
	<input type="checkbox"/> Others その他 ( )		
<input type="checkbox"/> Others その他 ( )			

私は上記のものを代理人として証明書の申請を委任します。

I appoint the above person to act as my proxy in applying for the certificates.

Date : Year \_\_\_\_\_ / Month \_\_\_\_\_ / Day \_\_\_\_\_

《委任者 Delegator》

現住所 (Current Address) \_\_\_\_\_

住所 (Address in Nankoku City) \_\_\_\_\_

※所得関係の証明を申請される場合のみ記入してください。

If you apply Income (Residents' Tax) Issue, please fill in this box.

(署名 又は 記名・押印 signatures or names and seals)

氏名 (Name) \_\_\_\_\_

生年月日 (Date of Birth) Year \_\_\_\_\_ / Month \_\_\_\_\_ / Day \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

※This Letter of attorney must be completed by the person who delegates.

If it is unavoidable to write on behalf of you, you will need the seal of the delegator.

※At the time of application, the identity verification documents of the proxy are required.