

証明書等交付に関する委任状

代理人住所 _____

代理人氏名 _____

を代理人と定め、下記証明の交付申請及び受領に関する件を委任します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者住所 _____ 電話番号 _____

委任者氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成

戸籍関連	本籍地	沖縄県国頭郡金武町字（金武・伊芸・屋嘉）		番地
	筆頭者氏名・生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日		
	抄本の場合は必要な方の氏名			
	1	全部事項証明（戸籍謄本）		通
	2	個人事項証明（戸籍抄本）		通
	3	改製原戸籍謄本（昭和・平成）		通
	4	改製原戸籍抄本（昭和・平成）		通
	5	除籍全部事項証明（除籍謄本）		通
	6	除籍個人事項証明（除籍抄本）		通
	7	戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通
8	身分証明書	* 本籍が金武町の方のみ交付可能		通

住民票・課税証明書等	1	特別住民票（本籍地記載）	<input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> マイナンバー入り	通
	2	資産証明書	<input type="checkbox"/> 資産全部 <input type="checkbox"/> 資産一部 <input type="checkbox"/> 無資産	通
		（資産一部の場合は番地を指定して下さい）		金武町字 _____ 番地
	3	資産評価証明書	<input type="checkbox"/> 資産全部 <input type="checkbox"/> 資産一部	通
		（資産一部の場合は番地を指定して下さい）		金武町字 _____ 番地
	4	公課証明書		通
		（資産一部の場合は番地を指定して下さい）		金武町字 _____ 番地
5	所得証明書	<input type="checkbox"/> 所得 <input type="checkbox"/> 所得・課税 <input type="checkbox"/> 所得・課税・扶養	通	
6	課税証明書		通	
7	納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 確定申告用(国保・後期高齢者医療) <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税（車両番号： _____)	通	