

証明書・名寄帳（写し）の郵便交付申請書

年 月 日

日南町長様

① 証明書・名寄帳 を必要とする 納税義務者	住 所：
	氏 名： 印
	生年月日：明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
② 郵便交付を 申請する者	住 所：
	氏 名：
①の人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他【 】

<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書				
<input type="checkbox"/> 名寄帳の写し	請求年度	年度	請求数	通
<input type="checkbox"/> 資産証明	請求年度	年度	請求数	通
<input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 評価証明	請求年度	年度	請求数	通
	<input type="checkbox"/> 全筆 <input type="checkbox"/> 一部（下記に請求する物件の所在地を記入して下さい）。			
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	日南町		番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	日南町		番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	日南町		番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	日南町		番地	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	日南町		番地	

使用目的	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 官公庁
	<input type="checkbox"/> その他【 】

委任通知書	上記②の者を代理人と定め、この申請書による交付申請及び受領に関する一切の 権限を委任します。		
		年 月 日	
	日南町長様		
	委任者住所：		
	委任者氏名：	印	
処理欄	件数	金額	処理完了日
	件	円	

※(委任を受けた者の本人確認の出来る証明を添付すること)