

窓 口 に 来られた方	住所	米沢市					
	氏名		電話 番号	() -			
必要な方の 住 所	住所	<input type="checkbox"/> 上と同じ					
必要とする方と窓口に来られた方の関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 () →委任状等が必要です		必要 な 方 の 氏 名 等 (名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名)	フリガナ	種類	年度	通数	
[証明書の種類番号] ① 課税証明書・非課税証明書 (学校関係・奨学金・扶養認定・児童手当・ 福祉医療・公営住宅等) ② 所得証明書(金融機関等) ----- ③ 納税証明書(一般用) ④ 納税証明書(酒類販売業免許申請用) ⑤ 軽自動車税納税証明書(車検用) ----- ⑥ 軽自動車税納税証明書(車検用以外) ----- 【車両番号：山形 】 ----- ⑦ その他の証明 () ※ ⑤、⑥は、車両番号を記載してください。 ※ ④～⑦までは、年度の記載は不要です。			<input type="checkbox"/> 上と同じ				
			明・大・昭・平・令 年 月 日生				
			フリガナ	種類	年度	通数	
			明・大・昭・平・令 年 月 日生				
			フリガナ	種類	年度	通数	
			明・大・昭・平・令 年 月 日生				
			フリガナ	種類	年度	通数	
明・大・昭・平・令 年 月 日生							
受 付	委任状	証 明	備 考			手 数 料	計 円 通
			<input type="checkbox"/> 綴り閉じ該当				

窓口に来られた方の本人確認手続		他申請書 で確認済
1枚書類 (顔写真付)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 身分証明書(国又は地方公共団体が発行したもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 運転経歴証明 <input type="checkbox"/> その他 ()	
※ 2枚書類	A <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ()	
A + A 又 は B + B	B <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証明書(法人発行) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> その他 ()	
※のうち 1枚又は 無所持	窓口に来られた方の電話番号が表面の所定欄に記入されていることを確認すること。(済 ・ 未) 次のうち2項目以上が確認できた場合に限る。	
	・自身の生年月日 : 明・大・昭・平・令 年 月 日 (済 ・ 未) ・自身の本籍地 : _____ (済 ・ 未) ・家族の氏名 : _____ (続柄) (済 ・ 未) ・家族の生年月日 : 明・大・昭・平・令 年 月 日 (済 ・ 未) 右のどちらか1項目 <input type="checkbox"/> 住基ネット確認(住民票関係のみ) (済 ・ 未) <input type="checkbox"/> 面識(職員名)	