佐賀市における証明書の取得方法について

※佐賀市外で取得しなければならない方は、その市町村に取得方法をお尋ねください。　※請求書は窓口で職員が作成するため持参されなくてもかまいません。

	完納証明書（市税） （佐賀市税の滞納がない証明）	身分証明書	印鑑証明書	完納証明書（国民健康保険税） （佐賀市国民健康保険税の滞納がない証明書）
請求できる方	【個人の場合】 ◆ 本人または佐賀市内にお住まいで住民票上同一世帯の親族 ※上記以外の方が代理で請求する場合は、本人が記入し、署名又は記名押印した「委任状」が必要です。 【法人の場合】 ◆代表者 ※代表者以外の方が代理で請求する場合は、法人名の入った印鑑が押印された「委任状」が必要です。	◆本人のみ ※本人以外の方が代理で請求する場合は、本人が記入し、署名又は記名押印した「委任状」が必要です（代理人の場合、本籍・筆頭者を正確に記入しないと交付できません。）。 ※佐賀市で取得できるのは、佐賀市に本籍がある方のみです。佐賀市外に本籍がある方は、本籍地の市町村から身分証明書の発行を受けてください。	◆本人のみ ※代理人が交付の請求をするとき、委任状は必要ありません。 請求する人の印鑑登録証（カード）を預かり、正確な住所、氏名をはっきり確かめてから請求してください。違いがあったときは、証明書の発行ができません。 ※本人が交付の請求をするときは、印鑑登録証（カード）がなくてもマイナンバーカードのみで交付可	◆納税義務者本人または同一世帯員 ※上記以外の方が代理で請求する場合は、納税義務者本人が記入し、署名又は記名押印した「委任状」が必要です。 ※佐賀市で国民健康保険の納税義務者になったことがない場合は請求できません。
必要なもの	【上記「請求できる方」が来庁する場合】 □ 手数料　３００円 □ 本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、顔写真付の公的な本人確認書類） □ 該当する税の納付後２週間を経過していない場合は、その領収書 【代理人が来庁する場合】 □ 委任状 □ 手数料　３００円 □ 代理人の本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、顔写真付の公的な本人確認書類） □ 該当する税の納付後２週間を経過していない場合は、その領収書	【本人が来庁する場合】 □ 手数料　３００円 □ 本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、顔写真付の公的な本人確認書類） 【代理人が来庁する場合】 □ 委任状 □ 手数料　３００円 □ 代理人の本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、 顔写真付の公的な本人確認書類）	【本人が来庁する場合】 □ 手数料　３００円 □ 印鑑登録証 □ 本人確認ができる書類 （運転免許証など、顔写真付の公的な本人確認書類） または □ 手数料　３００円 □ マイナンバーカード 【代理人が来庁する場合】 □ 手数料　３００円 □ 印鑑登録証 □ 代理人の本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、顔写真付の公的な本人確認書類）	【上記「請求できる方」が来庁する場合】 □ 手数料　３００円 □ 本人確認ができる書類 （運転免許証、マイナンバーカードなど、顔写真付の公的な本人確認書類） □ 該当する税の納付後３週間を経過していない場合は、納付が確認できる資料 （領収書・通帳等） 【代理人が来庁する場合】 □ 委任状 □ 手数料　３００円 □ 代理人の本人確認ができる書類 （運転免許証など、顔写真付の公的な本人確認書類） □ 該当する税の納付後３週間を経過していない場合は、納付が確認できる資料 （領収書・通帳等）
申請書名	税務諸証明交付申請書	住民票・戸籍・印鑑証明書交付請求書		国民健康保険諸証明交付申請書
交付時間	平日　午前８時３０分から午後５時まで			
交付場所	◇本庁１階（４１～４９番窓口）　◇各支所市民サービスグループ			◇本庁１階　保険年金課
問合せ先	市民生活部市民生活課（窓口四係） ＴＥＬ ０９５２（４０）７０８１			保健福祉部保険年金課（資格賦課係） ＴＥＬ ０９５２（４０）７２７２

佐賀市長 あて

税務諸証明交付申請書

令和　　年　　月　　日

窓口に来た人 Details of Person Presenting	現住所 Address	電話番号 Phone Number
	フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・西暦 年　月　日
証明が必要な人との関係	□本人　□同一世帯の親族　□相続人(　　)　□その他(　　)	

※窓口に来た人の本人確認ができる書類(マイナンバーカード等)の提示が必要です。
※窓口に来た人が、本人または生計を一にする同世帯の親族でない場合は、委任状が必要です。

窓口に来た人と同じ場合は、記入不要です。

どなたの証明が必要ですか	所在地又は現住所	
	法人名称又は氏名	フリガナ ※法人の場合は押印(又は押印した委任状)が必要です。
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年　月　日

使用目的・提出先を○で囲んでください 数字は右の所得・課税証明書の書類に対応しています

1　金融機関	1·3　扶養・健康保険	1·3　保証人	3　高校就学支援金
3　児童手当	3　特別支援学校	3　年金	3　保育所・幼稚園
3　奨学金等	3　市・県営住宅	3　VISA申請	2　すまい給付金

裁判所(訴訟・競売申立)　税務署(確定申告・その他)　指名願　補助金申請

車両登録　登記(相続・売買・贈与)　3　特定疾患等　その他(　　)

どの証明が必要ですか

1　所得・課税証明

(□個人 □世帯全員)　(□1 所得 □2 課税 □3 所得・課税)　(□最新 □令＿＿年度(令＿＿年所得分))　＿＿通

※最新から5年遡れます
※控除の内訳が必要な方は「3 所得・課税」をお選びください

2　納税証明

□市・県民税　令＿＿年度＿＿通

□固定資産税 (単有・共有※多重登録)　令＿＿年度＿＿通

□法人市民税　令　年　月　日～令　年　月　日分　＿＿通

□完納証明(滞納のない証明)　※年度・税目の指定はできません　＿＿通

3　固定資産税証明

□評価証明　土地 (単有・共有) (一部・全部)　令＿＿年度＿＿通
家屋 (単有・共有) (一部・全部)　令＿＿年度＿＿通

□公課証明　土地 (単有・共有) (一部・全部)　令＿＿年度＿＿通
家屋 (単有・共有) (一部・全部)　令＿＿年度＿＿通

□名寄帳(なよせちょう) (単有・共有)　令＿＿年度＿＿通

□無資産証明　令＿＿年度＿＿通

※証明の必要な物件の所在地などを記入してください

佐賀市　　町　大字　　丁目　　番地

4　事業所証明　※本社の所在地を記入してください

所在地　＿＿通

本人確認	身元確認	個・免・パ・住B・手・在 ( ) 保・年・住A・介・社・学・キ・診・聞 ( )	権限確認	□委任状・使者状 □社員証 □登記事項証明書 □契約書等 □社名入り保険証 □資格証明書	相続関係確認 □戸籍端末 □戸籍謄本等	受付	交付	件数	所課 固納 事	金額	□無料

佐賀市長 あて

税務諸証明交付申請書

市税の完納証明書の交付申請

記入例（本人請求の場合）

窓口に来た人 Details of Person Presenting	現住所 Address　佐賀市栄町〇番〇ー〇〇号	電話番号 Phone Number 080-0000-0000
	フリガナ　サガ　タロウ 氏名 Name　佐賀　太郎	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・西暦 〇〇年〇月〇日
証明が必要な人との関係	レ本人　□同一世帯の親族　□相続人（　　）　□その他（　　） ※窓口に来た人の本人確認ができる書類（マイナンバーカード等）の提示が必要です。 ※窓口に来た人が、本人または生計を一にする同世帯の親族でない場合は、委任状が必要です。	

窓口に来た人と同じ場合は、記入不要です。

どなたの証明が必要ですか	所在地又は現住所	
	法人名称又は氏名	フリガナ ※法人の場合は押印（又は押印した委任状）が必要です。
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年　月　日

使用目的・提出先を〇で囲んでください 数字は右の所得・課税証明書の書類に対応しています

1 金融機関	1･3 扶養・健康保険	1･3 保証人	3 高校就学支援金
3 児童手当	3 特別支援学校	3 年金	3 保育所・幼稚園
3 奨学金等	3 市・県営住宅	3 VISA申請	2 すまい給付金
裁判所（訴訟・競売申立）	税務署（確定申告・その他）	指名願	補助金申請
車両登録　登記（相続・売買・贈与）	3 特定疾患等 その他（　　）		

どの証明が必要ですか

1

（□世帯全員 □2 課税 □令＿＿年度 通
□3 所得・課税 （令＿＿年所得分）

※最新から５年遡れます
※控除の内訳が必要な方は「3 所得・課税」をお選びください

2 納税証明

□市・県民税　令＿＿年度 通

□固定資産税（単有・共有※多重登録）　令＿＿年度 通

□法人市民税　令　年　月　日～令　年　月　日分 通

レ完納証明（滞納のない証明）※年度・税目の指定はできません　1 通

3 固定資産税証明

□評価証明　土地（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度 通
家屋（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度 通

□公課証明　土地（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度 通
家屋（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度 通

□名寄帳（なよせちょう）（単有・共有）　令＿＿年度 通

□無資産証明　令＿＿年度 通

※証明の必要な物件の所在地などを記入してください
佐賀市　町　大字　丁目　番地

4 事業所証明 ※本社の所在地を記入してください
所在地 通

本人確認	身元確認	個・免・パ・住B・手・在（　　） 保・年・住A・介・社・学・キ・診・聞（　　）	権限確認	□委任状・使者状 □社員証 □登記事項証明書 □契約書等 □社名入り保険証 □資格証明書	相続関係確認 □戸籍端末 □戸籍謄本等	受付	交付	件数	所課 固納 所課 事	金額	□無料

佐賀市長 あて

税務諸証明交付申請書

市税の完納証明書の交付申請

記入例（代理請求の場合）

【個人事業主の場合】
住民票上同一世帯の親族以外が代理請求する場合は、委任状が必要です。

【法人の場合】
代表者以外が代理請求する場合する場合は、法人印が押印された委任状が必要です。

窓口に来た人 Details of Person Presenting	現住所 Address 佐賀市大和町大字〇〇△△番地	電話番号 Phone Number 080-0000-0000
	フリガナ ヤマト　ハナコ 氏名 Name 大和　花子	生年月日 Date of Birth 明・大・(昭)・平・西暦 〇〇年 〇月 〇日
証明が必要な人との関係	□本人 □同一世帯の親族 □相続人（　　） ☑その他（△△△）	
	※窓口に来た人の本人確認ができる書類（マイナンバーカード等）の提示が必要です。 ※窓口に来た人が、本人または生計を一にする同世帯の親族でない場合は、委任状が必要です。	

窓口に来た人と同じ場合は、記入不要です。

どなたの証明が必要ですか	所在地又は現住所	個人の場合…個人の住所 法人の場合…会社所在地
	法人名称又は氏名	フリガナ 個人の場合…個人の氏名 法人の場合…「〇〇株式会社　代表取締役　〇〇〇」等 ※法人の場合は押印（又は押印した委任状）が必要です。
	生年月日	明・大・(昭)・平・令・西暦 〇〇年　〇月　〇日 （生年月日は個人の場合のみ記入）

使用目的・提出先を〇で囲んでください 数字は右の所得・課税証明書の書類に対応しています

1 金融機関	1·3 扶養・健康保険	1·3 保証人	3 高校就学支援金
3 児童手当	3 特別支援学校	3 年金	3 保育所・幼稚園
3 奨学金等	3 市・県営住宅	3 VISA申請	2 すまい給付金
裁判所（訴訟・競売申立）	税務署（確定申告・その他）	(指名願)	補助金申請
車両登録	登記（相続・売買・贈与）	3 特定疾患等	その他（　　）

どの証明が必要ですか

1

□完納証明（滞納のない証明） ※年度・税目の指定はできません　1 通

3 固定資産税証明

□評価証明　土地（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度　通
　　家屋（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度　通

□公課証明　土地（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度　通
　　家屋（単有・共有）（一部・全部）令＿＿年度　通

□名寄帳（なよせちょう）（単有・共有）令＿＿年度　通

□無資産証明　令＿＿年度　通

※証明の必要な物件の所在地などを記入してください

佐賀市　町　大字　丁目　番地

4 事業所証明 ※本社の所在地を記入してください

所在地　通

本人確認	身元確認	個・免・パ・住B・手・在（　　） 保・年・住A・介・社・学・キ・診・聞（　　）	権限確認	□委任状・使者状 □社員証 □登記事項証明書 □契約書等 □社名入り保険証 □資格証明書	相続関係確認 □戸籍端末 □戸籍謄本等	受付	交付	件数	所課 固納事	金額	□無料

佐賀市長 あて

住民票・戸籍・印鑑証明書交付請求書

令和　　年　　月　　日

Application for Certificate of Residence, Family Register, Certificate of Seal Impression.

基本的人権を擁護するとともに、プライバシーを保護し、差別を許さない立場から、戸籍謄抄本・住民票等を適正に使いましょう。また、偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法・戸籍法）

窓口に来た人 Details of Person Presenting	① フリガナ / 氏名 Name	② 住所 Address	③ 生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	電話番号 Phone Number

※住民票・戸籍関係の証明書を請求される場合は、本人確認ができる書類（マイナンバーカード等）の提示が必要です。

請求者（頼んだ人）	フリガナ / 氏名 ※法人の場合は押印（又は押印した委任状）が必要です。	住所	生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	電話番号

→ 窓口に来た人と同じ場合は記入不要です。代理人の方は委任状が必要です。

住民票関係

必要な人	氏名	フリガナ / □①と同じ	生年月日	□③と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	□②と同じ 佐賀市		

住民票（□謄本（世帯全員のもの） □抄本（世帯の一部のもの） □除票・□改製原（　　）） 通

本　籍 《 □のせる ・ □のせない 》
続　柄 《 □のせる ・ □のせない 》
ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ 《 □のせる ・ □のせない 》

- 住民票記載事項証明書 □市様式 □市様式以外 通
- 住居表示証明書 通
- 住民票コード通知票 通
- その他（　　） 通

戸籍関係

本籍（地番まで）と筆頭者を記入してください

必要な人の本籍	
筆頭者	必要な人（抄本の場合記入）

戸　籍（□謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明）） 通

- （□除籍 □改製原戸籍）（□平成 □昭和）（□謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明）） 通
- 戸籍の附票（□現在 □改製原 □除籍）（□謄本（全部の写し） □抄本（一部の写し）） 通
  □本籍・筆頭者 □在外選挙登録地
- 身分証明書・その他（　　） 通

印鑑証明書

必ず印鑑登録証を添えて申請してください

登録番号		通
必要な人 氏名	□①と同じ	
必要な人 住所	□②と同じ 佐賀市	

登録番号		通
必要な人 氏名	□①と同じ	
必要な人 住所	□②と同じ 佐賀市	

請求者記入欄	請求者と必要な人との関係		使用目的
	住民票	戸籍	
	□本人 □同一世帯 □その他 [　　]	□本人 □同一戸籍 □直系尊卑属[　　] □その他[　　]	□運転免許 □車の登録・廃車 □戸籍届出 □パスポート □免許・資格 □年金 □相続 □社会保障 □税 □職場 □その他 [　　]

職員記入欄			権限確認	件数・金額	受付	交付
	A	個・免・パ 住B・手・在	□委任状 □理由書 □戸籍謄本等	住　戸ト シ 印 除　広戸　附		
	B	保・年・住A 介・生・聞	□登記事項証明書 □資格証明書	改　除ト シ 除 他　広除　改	計	
	C	学・社・診 通・キ	□社員証等 □契約書等	諸他　身　受	□無料	

※佐賀市では、不正請求抑止のため、本人通知制度を実施しています。希望される場合は事前登録が必要です。

佐賀市長 あて

住民票・戸籍・印鑑証明書交付請求書

Application for Certificate of Residence, Family Register, Certificate of S

身分証明書・印鑑証明書の交付申請

記入例（本人請求の場合）

基本的人権を擁護するとともに、プライバシーを保護し、差別を許さない立場から、戸籍謄抄本・住民票等を適正に使いましょう。また、偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法・戸籍法）

窓口に来た人 Details of Person Presenting	①	フリガナ サガ タロウ 氏名 Name 佐賀 太郎	②	住所 Address 佐賀市栄町〇番〇－〇〇号	③	明・大・昭・平・西暦 〇〇年 〇月 〇日	080-0000-0000

※住民票・戸籍関係の証明書を請求される場合は、本人確認ができる書類(マイナンバーカード等)の提示が必要です。

請求者（頼んだ人）	フリガナ 氏名 ※法人の場合は押印(又は押印した委任状)が必要です。	住所	生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	電話番号

→ 窓口に来た人と同じ場合は記入不要です。代理人の方は委任状が必要です。

住民票関係

必要な人	氏名	フリガナ □①と同じ	生年月日	□③と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	□②と同じ 佐賀市		

住民票 □謄本（世帯全員のもの） □抄本（世帯の一部のもの） 通 □除票・□改製原（ ）

本 籍 《 □のせる ・ □のせない 》
続 柄 《 □のせる ・ □のせない 》
ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ 《 □のせる ・ □のせない 》

住民票記載事項証明書	□市様式 □市様式以外	通
住居表示証明書		通
住民票コード通知票		通
その他（ ）		通

戸籍関係

本籍（地番まで）と筆頭者を記入してください

必要な人の本籍	
佐賀市栄町〇番地〇	
筆頭者	必要な人（抄本の場合記入）
佐賀 太郎	佐賀 太郎

戸 籍 □謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明） 通

□除籍 □改製原戸籍 □平成 □昭和 □謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明） 通

戸籍の附票 □現在 □改製原 □除籍 □謄本（全部の写し） □抄本（一部の写し） 通

□本籍・筆頭者 □在外選挙登録地

身分証明書 その他（ ） 1 通

印鑑証明書

必ず印鑑登録証を添えて申請してください

登録番号	00000000	1 通
必要な人 氏名	✓□①と同じ	
必要な人 住所	✓□②と同じ 佐賀市	

登録番号		通
必要な人 氏名	□①と同じ	
必要な人 住所	□②と同じ 佐賀市	

請求者記入欄	請求者と必要な人との関係		使用目的
	住民票	戸籍	
	□本人 □同一世帯 □その他 [ ]	✓□本人 □同一戸籍 □直系尊卑属[ ] □その他[ ]	□運転免許 □車の登録・廃車 □戸籍届出 □パスポート □免許・資格 □年金 □相続 □社会保障 □税 □職場 □その他（競争入札参加資格審査申請のため）

職員記入欄			権限確認	件数・金額	受付	交付
	A	個・免・パ 住B・手・在	□委任状 □理由書 □戸籍謄本等 □登記事項証明書 □資格証明書 □社員証等 □契約書等	住 戸ト シ 印 除 広戸 附 改 除ト シ 除 他 広除 改 諸他 身 受		
	B	保・年・住A 介・生・聞			計	
	C	学・社・診 通・キ			□無料	

※佐賀市では、不正請求抑止のため、本人通知制度を実施しています。希望される場合は事前登録が必要です。

佐賀市長 あて

住民票・戸籍・印鑑証明書交付請求書

Application for Certificate of Residence, Family Register, Certificate of

日

身分証明書・印鑑証明書の交付申請

記入例（代理請求の場合）

基本的人権を擁護するとともに、プライバシーを保護し、差別を許さ
また、偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。
（住民基本台帳法・戸籍法）
住民票等を適正に使いましょう。

窓口に来た人 Details of Person Presenting	①	フリガナ ヤマト ハナコ 氏名 Name 大和 花子	②	住所 Address 佐賀市大和町大字〇〇△△番地	③	明・大・昭・平・西暦 〇〇年 〇 月 〇 日	080-0000-0000

※住民票・戸籍関係の証明書を請求される場合は、本人確認ができる書類(マイナンバーカード等)の提示が必要です。

請求者 (頼んだ人)	フリガナ サガ タロウ 氏名 佐賀 太郎 ※法人の場合は押印(又は押印した委任状)が必要です。	住所 佐賀市栄町〇番〇−〇〇号	生年月日 明・大・昭・平・西暦 〇〇年 〇 月 〇 日	電話番号 080-0000-0000

→ 窓口に来た人と同じ場合は記入不要です。代理人の方は委任状が必要です。

住民票関係

必要な人	氏名	フリガナ □①と同じ	生年月日	□③と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所	□②と同じ 佐賀市		

・**身分証明書を本人以外が代理請求する場合は、委任状が必要です。**
・**印鑑証明書を代理請求する場合は、印鑑登録証（カード）を預かってきてください。**

	通
住居表示証明書	通
住民票コード通知票	通
その他（ ）	通

戸籍関係

本籍（地番まで）と筆頭者を記入してください

必要な人の本籍	
佐賀市栄町〇番地〇	
筆頭者 佐賀 太郎	必要な人（抄本の場合記入） 佐賀 太郎

戸籍	□謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明）		通
□除籍 □改製原戸籍	□平成 □昭和	□謄本（全部事項証明） □抄本（個人事項証明）	通
戸籍の附票	□現在 □改製原 □除籍	□謄本（全部の写し） □抄本（一部の写し）	通
□本籍・筆頭者 □在外選挙登録地			
身分証明書・その他（ ）		1	通

印鑑証明書

必ず印鑑登録証を添えて申請してください

登録番号	00000000	1 通
必要な人 氏名	□①と同じ 佐賀 太郎	
必要な人 住所	□②と同じ 佐賀市栄町〇番〇−〇〇号	

登録番号		通
必要な人 氏名	□①と同じ	
必要な人 住所	□②と同じ 佐賀市	

請求者記入欄	請求者と必要な人との関係		使用目的
	住民票	戸籍	
	□本人 □同一世帯 □その他 [ ]	✓ □本人 □同一戸籍 □直系尊卑属[ ] □その他[ ]	□運転免許 □車の登録・廃車 □戸籍届出 □パスポート □免許・資格 □年金 □相続 □社会保障 □税 □職場 □その他（競争入札参加資格審査申請のため）

職員記入欄			権限確認	件数・金額	受付	交付
	A	個・免・パ 住B・手・在	□委任状 □理由書 □戸籍謄本等 □登記事項証明書 □資格証明書 □社員証等 □契約書等	住 戸ト シ 印 除 広戸 附 改 除ト シ 除 他 広除 改 諸他 身 受		
	B	保・年・住A 介・生・聞			計	
	C	学・社・診 通・キ			□無料	

※佐賀市では、不正請求抑止のため、本人通知制度を実施しています。希望される場合は事前登録が必要です。

佐賀市長宛て

国民健康保険諸証明交付申請書

[資格証明]
[納税証明]

年　月　日
証明書番号第　　号

納税義務者	住所				
	氏名	㊞			
	生年月日	明・大 昭・平　年　月　日	被保険者記号番号		

窓口に来られた方	住所			
	氏名	㊞	納税義務者との関係	1. 同一世帯員 2. その他（　）
	生年月日	明・大 昭・平　年　月　日		

窓口に来られた方が、納税義務者である場合は、記入不要です。
その他の場合は、「委任状」または「承諾書」が必要です。

被保険者資格証明が必要な場合は、
必要な方の氏名・性別・生年月日を記入してください。

被保険者氏名	性別	生年月日	資格取得・喪失年月日	
			取得年月日	喪失年月日
		・ ・	・ ・	・ ・
		・ ・	・ ・	・ ・
		・ ・	・ ・	・ ・
		・ ・	・ ・	・ ・
		・ ・	・ ・	・ ・
		・ ・	・ ・	・ ・

納税証明が必要な場合は、
証明が必要な年度を記入してください。

年度	調定税額	納付済税額	未納税額	摘要

（注）上記記載の未納税額のうち　　年度分　　円は、条例に定める納期限が未だ到来していない分です。

※　該当する使用目的を○で囲んでください。

1　病院へ提出　　2　施設へ提出　　3　県営住宅申し込み等　　4　融資のため　　5　保証人関係　　6　合併処理浄化槽申請
7　指名業者登録　　8　小規模修繕契約　　9　入国管理局へ提出　　10　その他（　　）

太枠内の網掛け以外の箇所に必要事項を記入してください。

再生紙を使用しています

国民健康保険税の完納証明書の交付申請

記入例（本人請求の場合）

佐賀市長宛て

国民健康保険諸証明交付申請書

［資格証明
・納税証明］

年　月　日
証明書番号第　　号

納税義務者	住所	佐賀市栄町〇番〇－〇〇号			
	氏名	佐賀　太郎　㊞			
	生年月日	明・大 ㊧昭・平　〇〇年　〇月　〇日	被保険者記号番号	〇〇〇〇〇〇	
窓口に来られた方	住所				
	氏名	㊞	納税義務者との関係	1．同一世帯員 2．その他（　　）	
	生年月日	明・大 昭・平　年　月　日			

窓口に来られた方が、納税義務者である場合は、記入不要です。
その他の場合は、「委任状」または「承諾書」が必要です。

被保険者資格証明が必要な場合は、
必要な方の氏名・性別・生年月日を記入してください。

被保険者氏名	性別	生年月日	資格取得・喪失年月日	
			取得年月日	喪失年月日
		・・	・・	・・
		・・	・・	・・
		・・	・・	・・
		・・	・・	・・
		・・	・・	・・
		・・	・・	・・

納税証明が必要な場合は、
証明が必要な年度を記入してください。

年度	調定税額	納付済税額	未納税額	摘要

（注）上記記載の未納税額のうち　　年度分　　円は、条例に定める納期限が未だ到来していない分です。

※　該当する使用目的を〇で囲んでください。

1　病院へ提出　2　施設へ提出　3　県営住宅申し込み等　4　融資のため　5　保証人関係　6　合併処理浄化槽申請
7　指名業者登録　8　小規模修繕契約　9　入国管理局へ提出　10　その他（　　）

太枠内の網掛け以外の箇所に必要事項を記入してください。

再生紙を使用しています

国民健康保険税の完納証明書の交付申請

佐賀市長宛て

国民健康保険諸証明交付申請書

資格証明
納税証明

年　月　日
証明書番号第　　号

納税義務者	住所	佐賀市栄町〇番〇－〇〇号	窓口に来られた方	住所	佐賀市大和町大字〇〇△△番地
	氏名	佐賀　太郎　印		氏名	大和　花子　印
	生年月日	明・大・昭・平　〇年　〇月　〇日		生年月日	明・大・昭・平　〇年　〇月　〇日
	被保険者記号番号	〇〇〇〇〇〇〇		納税義務者との関係	1．同一世帯員　②その他（△△△）

窓口に来られた方が、納税義務者との関係で「その他」の場合は、「委任状」が必要です。

被保険者資格証明が必要な場合は、
必要な方の氏名・性別・生年月日を記入してください。

被保険者氏名	性別	生年月日	資格取得・喪失年月日 取得年月日	資格取得・喪失年月日 喪失年月日
			・・	・・
			・・	・・
			・・	・・
			・・	・・
			・・	・・
			・・	・・

納税証明が必要な場合は、
証明が必要な年度を記入してください。

年度	調定税額	納付済税額	未納税額	摘要

（注）上記記載の未納税額のうち　　年度分　　円は、条例に定める納期限が未だ到来していない分です。

※　該当する使用目的を〇で囲んでください。

1　病院へ提出　2　施設へ提出　3　県営住宅申し込み等　4　融資のため　5　保証人関係　6　合併処理浄化槽申請
7　指名業者登録　8　小規模修繕契約　9　入国管理局へ提出　10　その他（　　）

太枠内の網掛け以外の箇所に必要事項を記入してください。

再生紙を使用しています

記入例（代理請求の場合）

同一世帯員以外の方が代理請求する場合は、
委任状が必要です。

委　任　状

・委任者（頼む方）がすべて記入してください。
　委任者が自筆しない場合は押印が必要です。
・必要事項の記入がない場合、証明交付できません。

佐賀市長　あて

令和　　年　　月　　日

代理人（窓口に来る方）	住　所	（マンション・アパート等にお住まいの方は、建物名と部屋番号までご記入ください）
	氏　名	

私は上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

必要な書類（下の記載例を参考に、**証明書の種類**と**必要枚数**を具体的に記入してください。）
※住民票に**「本籍」「続柄」「マイナンバー」「住民票コード」**の記載が必要な場合はその旨明記してください。
※戸籍の附票に**「本籍・筆頭者」「在外選挙登録地」**の記載が必要な場合はその旨明記してください。

使用目的

（戸籍請求の場合は以下もご記入ください）
本籍地：佐賀市　　**筆頭者：**

委任者（頼む方）	住　所	（マンション・アパート等にお住まいの方は、建物名と部屋番号までご記入ください）		
	氏　名	（署名）　　㊞ ※外国人の方は、在留カード等に記載されている氏名		
	生年月日	明　大 昭　平　　年　　月　　日	**電話番号**	

※委任の内容について電話で確認する場合がありますので、必ず委任者の電話番号をご記入ください。
※この委任状は黒のペンやボールペンでご記入ください。消せるボールペンで書かないでください。

「必要な書類」の記載例

- ○○（氏名）の住民票謄本（抄本）____通（**世帯全員分**が必要な場合は、必ず住民票**謄本**と明記してください）
  ※**「マイナンバー」「住民票コード」記載の住民票は、本人の住所地宛に郵送します。**（切手代は本人負担／転送不可）
- ○○（氏名）の戸籍謄本（抄本）____通　/　○○（氏名）の戸籍の附票謄本（抄本）____通
- ○○（氏名）の出生から死亡までの戸籍一式
- ○○（氏名）の身分証明書____通
- ○○（氏名）の令和（平成）△△年度の納税（完納）証明書____通
- ○○（氏名）の令和（平成）△△年度の所得課税証明書____通
- ○○（氏名）の令和（平成）△△年度の名寄帳____通
- ○○（氏名）の令和（平成）△△年度の土地・家屋の評価証明書各____通

※委任状を偽造、または偽造した委任状を行使したときは、私文書偽造罪(刑法第 159 条第 1 項)及び同行使罪(刑法第 161 条)により、刑事罰の対象となります。

委　任　状

・委任者（頼む方）がすべて記入してください。
　委任者が自筆しない場合は押印が必要です。
・必要事項の記入がない場合、証明交付できません。

記入例（個人の場合）

委任状の作成日

令和　〇　年　〇　月　〇　日

代理人（窓口に来る方）	住　所	（マンション・アパート等にお住まいの方は、建物名と部屋番号までご記入ください） **佐賀市大和町大字〇〇△△番地**
	氏　名	**大和　花子**

私は上記の者を代理人と定め、下記証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

必要な書類（下の記載例を参考に、証明書の種類と必要枚数を具体的に記入してください。）

※住民票に「本籍」「続柄」「マイナンバー」「住民票コード」の記載が必要な場合はその旨明記してください。

※戸籍の附票に「本籍・筆頭者」「在外選挙登録地」の記載が必要な場合はその旨明記してください。

（例）佐賀太郎の市税の滞納がない証明書　1通
（例）佐賀太郎の身分証明書　1通
（例）佐賀太郎の国民健康保険税の滞納がない証明書　1通

使用目的　**佐賀市競争入札参加資格審査申請書の添付書類として、佐賀市契約監理課に提出するため**

（戸籍請求の場合は以下もご記入ください）　身分証明書の場合は記入が必要です

本籍地：佐賀市**栄町〇番〇号**　　筆頭者：**佐賀　太郎**

委任者（頼む方）	住　所	（マンション・アパート等にお住まいの方は、建物名と部屋番号までご記入ください） **佐賀市栄町〇番〇−〇〇号**		
	氏　名	（署名）**佐賀　太郎**　　㊞ 佐賀 ※外国人の方は、在留カード等に記載されている氏名		
	生年月日	明　大 昭　平　〇〇年〇月〇日	電話番号	090−〇〇〇〇−〇〇〇〇

※委任の内容について電話で確認する場合がありますので、必ず委任者の電話番号をご記入ください。
※この委任状は黒のペンやボールペンでご記入ください。消せるボールペンで書かないでください。

「必要な書類」の記載例

- 〇〇（氏名）の住民票謄本（抄本）____通（**世帯全員分**が必要な場合は、必ず住民票**謄本**と明記してください）
  ※「マイナンバー」「住民票コード」記載の住民票は、本人の住所地宛に郵送します。（切手代は本人負担／転送不可）
- 〇〇（氏名）の戸籍謄本（抄本）____通　／　〇〇（氏名）の戸籍の附票謄本（抄本）____通
- 〇〇（氏名）の出生から死亡までの戸籍一式
- 〇〇（氏名）の身分証明書____通
- 〇〇（氏名）の令和（平成）△△年度の納税（完納）証明書____通
- 〇〇（氏名）の令和（平成）△△年度の所得課税証明書____通
- 〇〇（氏名）の令和（平成）△△年度の名寄帳____通
- 〇〇（氏名）の令和（平成）△△年度の土地・家屋の評価証明書各____通

※委任状を偽造、または偽造した委任状を行使したときは、私文書偽造罪（刑法第 159 条第 1 項）及び同行使罪（刑法第 161 条）により、刑事罰の対象となります。