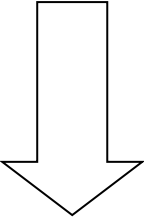


|                             |                                           |  |            |  |  |  |                            |   |   |    |                    |   |      |     |  |   |
|-----------------------------|-------------------------------------------|--|------------|--|--|--|----------------------------|---|---|----|--------------------|---|------|-----|--|---|
| (宛先) 京都市長                   | 償却資産課税台帳登録事項証明請求書                         |  |            |  |  |  |                            |   |   |    | 年 月 日 請求           |   |      |     |  |   |
| ①どなたの証明<br>が必要です<br>(納税義務者) | 住所【法人：所在地】                                |  |            |  |  |  |                            |   |   |    | 法人の場合のみ<br>代表者印を押印 |   |      |     |  |   |
|                             | 必要な方 <sup>フリガナ</sup> の氏名<br>【法人：名称及び代表者名】 |  |            |  |  |  | 納<br>税<br>者<br>コ<br>ー<br>ド | 区 |   | 学区 |                    | 町 |      | 氏 名 |  | 印 |
|                             |                                           |  |            |  |  |  |                            |   |   |    |                    |   |      |     |  |   |
|                             | 生年月日                                      |  | 西暦・明・大・昭・平 |  |  |  | 年                          |   | 月 |    | 日                  |   | 電話番号 |     |  |   |

・ 法人に係る証明請求は、代表者印を押印してください。社員等の方が請求される場合は、代表者印の押印のある請求書を持参した場合は、請求の権限を委任されたものとみなします。なお、代表者印の押印がない場合は、法人の代表者印の押印のある委任状等が必要です。

|                     |               |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|---------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ②必 要 な<br>年 度 ・ 枚 数 | [ 年度分 ] 通     | ③どの区 <sup>フリガナ</sup> の登録事項<br>が必要です | <input type="checkbox"/> 全市 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 上京区 <input type="checkbox"/> 左京区 <input type="checkbox"/> 中京区 <input type="checkbox"/> 東山区<br><input type="checkbox"/> 山科区 <input type="checkbox"/> 下京区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 右京区 (京北出張所管内を含む。)<br><input type="checkbox"/> 西京区 (洛西支所管内を含む。) <input type="checkbox"/> 伏見区 (深草支所・醍醐支所管内を含む。) |
| ④使 い み ち            | 具体的に記入してください。 |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |



上記①以外の方が窓口にこられた場合に⑤欄にご記入ください (上記と同一の場合は記入不要です)。  
(本人と同一世帯に属する親族以外の方が窓口にこられた場合は委任状等が必要です。なお、現在、京都市外にお住まいの場合は、同一世帯に属する親族であることが確認できる公的書類 (住民票の写し等) の提示、又は委任状が必要です。  
また、請求者が承継法人、相続人等である場合には、その旨を確認することができる書類の提示が必要です。  
当該年の1月1日現在の状況を証明します。  
**窓口にこられた方の運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、在留カード等の本人確認書類をご提示ください。**

|                                                                                                     |                                     |  |  |          |  |  |                                                                     |  |  |  |             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|--|----------|--|--|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------|--|--|
| ⑤窓口にこられた<br>あ な た<br>(委任を受けた者)<br><br>(※委任を受けた者が法人等の場合は、<br>代表者印を押印するとともに、来庁者<br>個人の住所、氏名を記入してください) | 住所【法人：所在地】                          |  |  |          |  |  |                                                                     |  |  |  |             |  |  |
|                                                                                                     | 氏名 <sup>フリガナ</sup><br>【法人：名称及び代表者名】 |  |  |          |  |  | 必要な方との関係                                                            |  |  |  | 法人代表者印又は職印等 |  |  |
|                                                                                                     | 生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日               |  |  |          |  |  | <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 (続柄 ) <input type="checkbox"/> 社員等 |  |  |  | 印           |  |  |
|                                                                                                     | 電話番号                                |  |  |          |  |  | <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )       |  |  |  |             |  |  |
|                                                                                                     | 【法人等】来庁者個人の住所、氏名<br>(代表者本人の場合は記入不要) |  |  | 住所<br>氏名 |  |  |                                                                     |  |  |  | ↑法人等の場合に押印  |  |  |

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 免許証・住基カード・マイナンバーカード・在留カード・身障手帳・<br>保険証・資格者証 (写真付)・補助者証 (写真付)・年金手帳・社員証 (写真付)・<br>学生証 (写真付)・敬老乗車証・その他 ( ) |
| No. ( )                                                                                                 |

|     |         |     |     |
|-----|---------|-----|-----|
| 課 長 | 課長補佐・係長 | 係 員 |     |
|     |         | 受 付 | 作 成 |
|     |         |     |     |

|     |
|-----|
| 計 通 |
|-----|