

資 産 証 明 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

邑南町長 様

申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名	(印)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL _____ (昼間に連絡のとれるものをご記入ください。)			

◆どなたの証明が必要ですか。 (申請者分以外は委任状が必要です。)

(1)	住所				手数料、 1名につき200円
	フリガナ				
氏名	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日			
(2)	住所				
	フリガナ				
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			
(3)	住所				
	フリガナ				
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			
(4)	住所				
	フリガナ				
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日			

使用目的	
------	--

【申請方法】

- 申請書に必要事項を記入し、押印してください。
- 返信用封筒に返信先を記入し、切手を貼って同封してください。
(切手が料金不足の場合、「受取人払い」として返送いたします。)
- 手数料分の郵便定額小為替を同封してください。
- 本人であることを確認できる、身分証明書等のコピーを添付してください。
- 送付先は、〒696-0192 島根県邑智郡邑南町矢上6000 邑南町役場財務課宛にお願いします。

決裁	課長	課長補佐	係長	係	受付番号	取扱者