

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	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	連絡先	☐ 自宅 ☐ 勤務先 ☐ 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 2 0 0 円
	フリガナ				
氏 名	生年月日	明・大・昭・平・令 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