

丸森町役場 町民税務課 住民班 行き

【FAX：0224-72-2188】

該当する項目に☑をつけてください

丸森町証明書等宅配サービスFAX申込票

申請日	令和 年 月 日		
申請者	住所	丸森町	
	ふりがな		M・T・S・H・R
	氏名	生年月日	
	電話番号		
宅配サービスの利用理由	<input type="checkbox"/> (1) 満70歳以上のみの世帯の方 <input type="checkbox"/> (2) 身体障害者手帳1級または2級の交付を受けている方 <input type="checkbox"/> (3) 精神障害者保健福祉手帳1級または2級の交付を受けている方 <input type="checkbox"/> (4) 療育手帳Aの交付を受けている方 <input type="checkbox"/> (5) 要介護認定3以上の方 <input type="checkbox"/> (6) 生後4カ月までの子および日中その子を養育している方		

(代理の方が申請する場合は、下記に代理人の情報を記入してください)

代理人	住所	電話番号	
	氏名	申請者との関係	

住民票	必要な証明書の種類と通数	<input type="checkbox"/> 世帯全員 通 <input type="checkbox"/> 個人(本人) 通	<input type="checkbox"/> 個人(氏名) 通 <input type="checkbox"/> 除票(氏名) 通 <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通
	使用目的又は提出先		
	記載が必要な項目	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 国籍・在留期間等 <input type="checkbox"/> その他	

印鑑登録証明書	印鑑登録番号	必要通数	通
---------	--------	------	---

※印鑑登録証をお持ちの方のみ交付できます

税証明	必要な証明書の種類と通数	<input type="checkbox"/> 所得課税・非課税証明書 通
		<input type="checkbox"/> 所得証明書 通 <input type="checkbox"/> 課税証明書 通 <input type="checkbox"/> 納税証明書 通 <input type="checkbox"/> 軽自動車納税証明書(車検用)宮城 通 <input type="checkbox"/> その他() 通

戸籍	本籍	丸森町	
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	必要な方 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他
	必要な証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍(謄・抄)本 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 除籍(改製原)(謄・抄)本	通