

下水道収納金証明書交付申請書

あて先) 福岡市長

年 月 日

どなたの証明が必要ですか	
住所 (所在地) フリガナ	
氏名 (納入義務者、借受人)	(電話 - -)

証明が必要な方と
窓口にくられた方が
違う場合は、委任
状が必要です。

窓口にくられた方		
住所 (所在地) フリガナ	(上記と同じの場合、記入の必要はありません)	法人印及び代表者職印
氏名	(電話 - -)	 ※法人の場合のみ押印
証明が必要な方との関係	本人・代理人・相続人・その他()	
使用目的	<input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 不動産登記・売買 <input type="checkbox"/> 領収書紛失 <input type="checkbox"/> その他(提出先等具体的に:)	

* 運転免許証などにより、ご本人、又は、代理人の方の確認をさせていただきます。

どの証明が必要ですか				
	収納金の種類	納付番号	証明年度(期別)	通数
納付証明	<input type="checkbox"/> 下水道使用料			
	<input type="checkbox"/> 下水道事業受益者負担金			
	<input type="checkbox"/> 水洗便所改造資金貸付償還金			
	<input type="checkbox"/> 再生水料金			
滞納がないことの証明	<input type="checkbox"/> 下水道使用料			
	<input type="checkbox"/> 下水道事業受益者負担金			
	<input type="checkbox"/> 水洗便所改造資金貸付償還金			
	<input type="checkbox"/> 再生水料金			
賦課済みの証明	下水道事業受益者負担金の賦課地			通数

担当者記入欄(この欄は記入しないでください。)

年 月 日

本人確認方法	下 料 号	決 裁	課長	係長	担当者
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()	手数料 300円×(通) = 円 (備考)				