

男鹿市告示第 1 3 9 号

男鹿市証明書等宅配サービス実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和 7 年 1 2 月 1 日

男鹿市長 菅 原 広 二

男鹿市証明書等宅配サービス実施要綱の一部を改正する告示

男鹿市証明書等宅配サービス実施要綱（令和 5 年男鹿市告示第 1 1 2 号）の一部を次のように改正する。

改正後	改正前
<p>（取り扱う証明書等）</p> <p>第 4 条 宅配サービスで取り扱う証明書等（以下「証明書等」という。）は、次に掲げるものとする。</p> <p>（1）～（3） （略）</p> <p>（4） 課税証明書</p> <p>（5） 非課税証明書</p> <p>（6）～（8） （略）</p> <p>2 （略）</p>	<p>（取り扱う証明書等）</p> <p>第 4 条 宅配サービスで取り扱う証明書等（以下「証明書等」という。）は、次に掲げるものとする。</p> <p>（1）～（3） （略）</p> <p>（4） 市県民税所得課税証明書</p> <p>（5） 市県民税非課税証明書</p> <p>（6）～（8） （略）</p> <p>2 （略）</p>

改正後

様式第2号（第6条関係）

様式第2号(第6条関係)				
	課長	主幹	班員	担当
男鹿市 証明書等宅配サービス申請書兼申請受付確認票				
申請日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
訪問予定日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
受付者	所属: 課・支所・支社 氏名			
住所	男鹿市			
フリガナ				
氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日			
電話番号	利用対象者との続柄			
利用対象要件	<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者だけで構成される世帯の者 <input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(聴覚障害を除く)の交付を受けている者(種別: <input type="checkbox"/> 3. 要介護認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 4. その他前3号に掲げる者と同等の状態にあると市長が認める者)			
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入()			
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入()			
生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令 年 月 日			
住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員() <input type="checkbox"/> 個人事項() (氏名:) ※ 続柄・世帯主の記載 有・無 ※ 本籍・筆頭者の記載 有・無 ※ マイナンバーの記載 有・無 ※ マイナンバーの記載有の場合は用途を記載()			
戸籍附票	<input type="checkbox"/> 全部事項() <input type="checkbox"/> 個人事項() (氏名:)			
印鑑登録証明書	() ※印鑑登録番号()			
税証明書	<input type="checkbox"/> 課税証明書 () (年度)() <input type="checkbox"/> 非課税証明書 () (年度)() <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 () (年度)() <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書 () (年度)() <input type="checkbox"/> 納税証明書 () (年度)()			
使用目的	合計			
宅配実施可否	可・否(否の理由:)			
交付日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
交付職員	所属: 生活環境課・税務課・若菜支所 氏名			
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 印鑑登録証(印鑑証明書交付の場合) ※確認した書類に印鑑を真つきのものは1点、顔写真なしのものは2点 上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受理しました。			
申請者(受取者)署名又は捺印	印			
備考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載			

改正前

様式第2号（第6条関係）

様式第2号(第6条関係)				
	課長	主幹	班員	担当
男鹿市 証明書等宅配サービス申請書兼申請受付確認票				
申請日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
訪問予定日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
受付者	所属: 課・支所・支社 氏名			
住所	男鹿市			
フリガナ				
氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日			
電話番号	利用対象者との続柄			
利用対象要件	<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者だけで構成される世帯の者 <input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(聴覚障害を除く)の交付を受けている者(種別: <input type="checkbox"/> 3. 要介護認定を受けている者 <input type="checkbox"/> 4. その他前3号に掲げる者と同等の状態にあると市長が認める者)			
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入()			
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入()			
生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令 年 月 日			
住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員() <input type="checkbox"/> 個人事項() (氏名:) ※ 続柄・世帯主の記載 有・無 ※ 本籍・筆頭者の記載 有・無 ※ マイナンバーの記載 有・無 ※ マイナンバーの記載有の場合は用途を記載()			
戸籍附票	<input type="checkbox"/> 全部事項() <input type="checkbox"/> 個人事項() (氏名:)			
印鑑登録証明書	() ※印鑑登録番号()			
税証明書	<input type="checkbox"/> 市県民税所得課税証明書() (年度)() <input type="checkbox"/> 市県民税非課税証明書() (年度)() <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書() (年度)() <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書() (年度)() <input type="checkbox"/> 納税証明書() (年度)()			
使用目的	合計			
宅配実施可否	可・否(否の理由:)			
交付日時	年 月 日 午前・午後 時 分			
交付職員	所属: 生活環境課・税務課・若菜支所 氏名			
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 印鑑登録証(印鑑証明書交付の場合) ※確認した書類に印鑑を真つきのものは1点、顔写真なしのものは2点 上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受理しました。			
申請者(受取者)署名又は捺印	印			
備考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載			

備考 改正箇所は、下線が引かれた部分及び太枠で示した部分である。

附 則

この規則は、令和 7 年 1 2 月 1 日から施行する。