

男鹿市告示第139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12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112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		改正前																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
様式第2号（第6条関係）		様式第2号（第6条関係）																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <caption>様式第2号(第6条関係)</caption> <thead> <tr> <th>課長</th><th>主幹</th><th>班員</th><th>担当</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>男鹿市 証明書等宅配サービス申請書兼申請受付確認票</caption> <tbody> <tr> <td>申 請 日 時</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>午前・午後</td><td>時</td><td>分</td></tr> <tr> <td>訪 問 予 定 日 時</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>午前・午後</td><td>時</td><td>分</td></tr> <tr> <td>受 付 者 所属:</td><td>課・支所・セセ</td><td>氏名</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 所</td><td>男鹿市</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>ア リ ガ ナ</td><td> </td><td>生年月日</td><td>明・大・昭・平・令</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr> <tr> <td>申 請 者 氏 名</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>電 話 番 号</td><td>-</td><td>-</td><td>利用対象者との続柄</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>利 用 対 象 要 件</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)の交付を受けている者(種別:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 3. 要介護認定を受けている者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 4. その他前3項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>利 用 対 象 者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 所</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入()</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>氏 名</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入()</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>生 年 月 日</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>金額</td></tr> <tr> <td>必要書類及び交付申請内容等</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 民 票</td><td>□世帯全員() ※ 総務・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</td><td>□個人事項() (通)(氏名:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>戸 帰 附 票</td><td> </td><td>※ 総務・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</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>印鑑登録証明書</td><td>□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()</td><td>□個人事項() (通)(氏名:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>税 証 明 書</td><td>□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)</td><td>□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>使 用 目 的</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>合計 円</td></tr> <tr> <td>宅 配 実 施 可 否</td><td>可・否(否の理由:)</td><td>可・否(否の理由:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>交 付 日 時</td><td>年 月 日 午前・午後 時 分</td><td>交 付 日 時</td><td>年 月 日 午前・午後 時 分</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>交 付 職 員 所属:</td><td>()コムニティセンター</td><td>交 付 職 員 所属:</td><td>()コムニティセンター</td><td>氏名</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>本人確認</td><td>□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険の資格確認書 □介護保険証 □その他()</td><td>本人確認</td><td>□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点</td><td> </td><td>※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)</td><td> </td><td>印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>申 請 者 (受取者) 署名又は捺印</td><td>上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。</td><td>申 請 者 (受取者) 署名又は捺印</td><td>上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。</td><td>印</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>備 考</td><td>申請者不在の場合は、訪問日時を記載</td><td>備 考</td><td>申請者不在の場合は、訪問日時を記載</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	課長	主幹	班員	担当					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・セセ	氏名					住 所	男鹿市						ア リ ガ ナ		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	申 請 者 氏 名							電 話 番 号	-	-	利用対象者との続柄				利 用 対 象 要 件								<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者							<input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)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項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者						利 用 対 象 者							住 所	中請者に同じ	※異なる場合は記入()					氏 名	中請者に同じ	※異なる場合は記入()					生 年 月 日	中請者に同じ	※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令	年	月	日	金額	必要書類及び交付申請内容等							住 民 票	□世帯全員() ※ 総務・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	□個人事項() (通)(氏名:)					戸 帰 附 票		※ 総務・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				円	印鑑登録証明書	□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()	□個人事項() (通)(氏名:)				円	税 証 明 書	□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)	□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)				円	使 用 目 的						合計 円	宅 配 実 施 可 否	可・否(否の理由:)	可・否(否の理由:)					交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分				交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	氏名			本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険の資格確認書 □介護保険証 □その他()	本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()				※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点		※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点					印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)		印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)					申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	印			備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載	備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載				<table border="1"> <caption>様式第2号(第6条関係)</caption> <thead> <tr> <th>課長</th><th>主幹</th><th>班員</th><th>担当</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <table border="1"> <caption>男鹿市 証明書等宅配サービス申請書兼申請受付確認票</caption> <tbody> <tr> <td>申 請 日 時</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>午前・午後</td><td>時</td><td>分</td></tr> <tr> <td>訪 問 予 定 日 時</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>午前・午後</td><td>時</td><td>分</td></tr> <tr> <td>受 付 者 所属:</td><td>課・支所・セセ</td><td>氏名</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 所</td><td>男鹿市</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>ア リ ガ ナ</td><td> </td><td>生年月日</td><td>明・大・昭・平・令</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td></tr> <tr> <td>申 請 者 氏 名</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>電 話 番 号</td><td>-</td><td>-</td><td>利用対象者との続柄</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>利 用 対 象 要 件</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)の交付を受けている者(種別:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 3. 要介護認定を受けている者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td> </td><td><input type="checkbox"/> 4. その他前3項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>利 用 対 象 者</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 所</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入()</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>氏 名</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入()</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>生 年 月 日</td><td>中請者に同じ</td><td>※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令</td><td>年</td><td>月</td><td>日</td><td>金額</td></tr> <tr> <td>必 要 書 類 及 び 交 付 申 請 内 容 等</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>住 民 票</td><td>□世帯全員() ※ 総務・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</td><td>□個人事項() (通)(氏名:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>戸 帰 附 票</td><td> </td><td>※ 総務・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</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>印鑑登録証明書</td><td>□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()</td><td>□個人事項() (通)(氏名:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>税 証 明 書</td><td>□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)</td><td>□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td>円</td></tr> <tr> <td>使 用 目 的</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>合計 円</td></tr> <tr> <td>宅 配 実 施 可 否</td><td>可・否(否の理由:)</td><td>可・否(否の理由:)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>交 付 日 時</td><td>年 月 日 午前・午後 時 分</td><td>交 付 日 時</td><td>年 月 日 午前・午後 時 分</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>交 付 職 員 所属:</td><td>()コムニティセンター</td><td>交 付 職 員 所属:</td><td>()コムニティセンター</td><td>氏名</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>本人確認</td><td>□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()</td><td>本人確認</td><td>□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点</td><td> </td><td>※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)</td><td> </td><td>印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>申 請 者 (受取者) 署名又は捺印</td><td>上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。</td><td>申 請 者 (受取者) 署名又は捺印</td><td>上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。</td><td>印</td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>備 考</td><td>申請者不在の場合は、訪問日時を記載</td><td>備 考</td><td>申請者不在の場合は、訪問日時を記載</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	課長	主幹	班員	担当					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・セセ	氏名					住 所	男鹿市						ア リ ガ ナ		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	申 請 者 氏 名							電 話 番 号	-	-	利用対象者との続柄				利 用 対 象 要 件								<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者							<input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)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項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者						利 用 対 象 者							住 所	中請者に同じ	※異なる場合は記入()					氏 名	中請者に同じ	※異なる場合は記入()					生 年 月 日	中請者に同じ	※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令	年	月	日	金額	必 要 書 類 及 び 交 付 申 請 内 容 等							住 民 票	□世帯全員() ※ 総務・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	□個人事項() (通)(氏名:)					戸 帰 附 票		※ 総務・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				円	印鑑登録証明書	□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()	□個人事項() (通)(氏名:)				円	税 証 明 書	□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)	□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)				円	使 用 目 的						合計 円	宅 配 実 施 可 否	可・否(否の理由:)	可・否(否の理由:)					交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分				交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	氏名			本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()	本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()				※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点		※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点					印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)		印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)					申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	印			備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載	備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載			
課長	主幹	班員	担当																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
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・セセ	氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住 所	男鹿市																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ア リ ガ ナ		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
申 請 者 氏 名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
電 話 番 号	-	-	利用対象者との続柄																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
利 用 対 象 要 件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)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項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
利 用 対 象 者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
住 所	中請者に同じ	※異なる場合は記入()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
氏 名	中請者に同じ	※異なる場合は記入()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
生 年 月 日	中請者に同じ	※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令	年	月	日	金額																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
必要書類及び交付申請内容等																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
住 民 票	□世帯全員() ※ 総務・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	□個人事項() (通)(氏名:)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
戸 帰 附 票		※ 総務・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				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
印鑑登録証明書	□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()	□個人事項() (通)(氏名:)				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
税 証 明 書	□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)	□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
使 用 目 的						合計 円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
宅 配 実 施 可 否	可・否(否の理由:)	可・否(否の理由:)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険の資格確認書 □介護保険証 □その他()	本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点		※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)		印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	印																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載	備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
課長	主幹	班員	担当																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
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・セセ	氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
住 所	男鹿市																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
ア リ ガ ナ		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
申 請 者 氏 名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
電 話 番 号	-	-	利用対象者との続柄																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
利 用 対 象 要 件																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/> 1. 75歳以上の者が構成される世帯の者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	<input type="checkbox"/> 2. 身体障害者手帳(被覚識者を除く)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項目に掲げる者と同等の状態)にあると市長が認める者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
利 用 対 象 者																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
住 所	中請者に同じ	※異なる場合は記入()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
氏 名	中請者に同じ	※異なる場合は記入()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
生 年 月 日	中請者に同じ	※異なる場合は記入 明・大・昭・平・令	年	月	日	金額																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
必 要 書 類 及 び 交 付 申 請 内 容 等																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
住 民 票	□世帯全員() ※ 総務・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	□個人事項() (通)(氏名:)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
戸 帰 附 票		※ 総務・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				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
印鑑登録証明書	□全部事項() (通) ※印鑑登録番号()	□個人事項() (通)(氏名:)				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
税 証 明 書	□課税証明書(年度)(通) □非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)	□市県民税所得課税証明書(年度)(通) □市県民税非課税証明書(年度)(通) □固定資産評価証明書(年度)(通) □固定資産公課証明書(年度)(通) □納稅証明書(年度)(通)				円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
使 用 目 的						合計 円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
宅 配 実 施 可 否	可・否(否の理由:)	可・否(否の理由:)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分	交 付 日 時	年 月 日 午前・午後 時 分																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	交 付 職 員 所属:	()コムニティセンター	氏名																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()	本人確認	□マイナンバーカード □運転免許証 □身体障害者手帳 □健康保険証 □介護保険証 □その他()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点		※複数箇所に記載されたもののは1点、顔写真なしのものは2点																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)		印鑑登録(印鑑証明書交付の場合)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	申 請 者 (受取者) 署名又は捺印	上記の申請内容を確認し申請します。また、上記証明書を受領しました。	印																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
備 考	申請者不在の場合は、訪問日時を記載	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 月 1 日から施行する。