

法人等所在証明申請書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

申請者 窓口に来た人 又は 郵便請求する人	住所	
	フリガナ	生年月日
	氏名	大・昭・平・令 年 月 日
	連絡先 — —	

登記簿上の 本店所在地	
静岡市内の 所在地	
フリガナ	
名称	

※法人等所在証明書を()通申請します。

職員使用欄	
1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証(経歴証) <input type="checkbox"/> 写真付き住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
2点	A <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真無住基カード <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証
	B <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 法人が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> 本人名義の預金通帳 <input type="checkbox"/> その他()
口頭	家族(構成・生年月日・続柄) 本籍地 前住所 その他()

--

受付	作成	確認

内訳	@300	合計
	件	00円