

受益者負担金納付済証明書の交付申請書

(あて先) 浜松市水道事業及び下水道事業管理者

令和 年 月 日

窓口に こられた方 (申請者)	住所	
	氏名	(ふりがな) (自署又は記名押印してください。)
	電話番号	() — (日中に連絡がとれる番号)
	受益者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(受益者からみた続柄: <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人(受益者からみた続柄:) *受益者が亡くなっており相続人が申請する場合は、相続人とわかる書類が必要です。 *別世帯の親族・代理人の方が申請する場合は、委任状等が必要です。
どなたの 証明が必要 ですか (受益者)	住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名 (名称)	(ふりがな) <input type="checkbox"/> 申請者と同じ (法人の場合は代表者印を押印するか委任状等の添付が必要です。)
	電話番号	() — (日中に連絡がとれる番号)
どの土地の 証明が必要 ですか (受益地)	所在地の町名・地番 住居表示の町は「〇番〇号」ではなく、登記簿等に記載のある地番でご記入ください。 <input type="checkbox"/> 委任状のとおりのため、以下省略。	
	浜松市	区
通知書番号	領収書等に記載のある8桁の番号がわかる場合、ご記入ください。 通知書番号毎の証明となります。	
使用目的	領収書の代替・売買・確定申告・その他()	

浜松市記入欄

申請者の 本人確認	1点で確認(官公署発行の写真付証明書)	
	運転免許証・在留カード・マイナンバーカード・その他()	
	2点で確認(官公署発行の写真なし証明書・法人発行の写真付証明書) A+A 又は A+B	
	A	保険者証(健保・介護・後期高齢)・年金手帳・障がい者手帳・他()
	B	法人発行の写真付身分証明書・官公署発行の写真付資格証明書・写真付学生証
委任状	あり ・ なし	

浜上お証第3 号	課長	補佐	G長	G	受付	公印
令和 年 月 日 別紙のとおり証明します。						