

税に関する証明交付申請書

岩舟町長 へ

平成 年 月 日

1. 申請する方はどなたですか？

住 所	
フリガナ	
氏 名	(印)
	TEL () -

※ 次のいずれかのコピーを同封してください。
 ・ 運転免許証 ・ 健康保険証
 ・ 旅券 ・ 外国人登録証明書
 ・ その他官公署が発行するもの

2. どなたの証明が必要ですか？

<input type="checkbox"/> 本人(氏名記入不要)	住 所 岩舟町大字 (所在地)
<input type="checkbox"/> 同居の親族	フリガナ
<input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 依頼人 <input type="checkbox"/> 被相続人 <input type="checkbox"/> その他 ()	氏 名 (名 称) (印)
生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

※ 同居の親族以外の場合は、委任状が必要です。
 ※ 法人のときは委任状または社印の押印が必要です。

3. どの証明が必要ですか？

納税証明書	町民税に関する証明	固定資産に関する証明
車検用 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 …………… (通)	<input type="checkbox"/> 所得証明 …………… (通) (平成 年中)	平成 () 年度のもの <input type="checkbox"/> 評価証明 …………… (通) (土地・家屋) (全部・一部)
一般用 平成 () 年度のもの <input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 上記のもの …… (通)	<input type="checkbox"/> 児童手当用 所得証明… (通) (平成 年中) <input type="checkbox"/> 住民税決定証明 …… (通) (平成 年度) <input type="checkbox"/> 課税・非課税証明 …… (通) (平成 年度) <input type="checkbox"/> 世帯調書証明 …… (通) <input type="checkbox"/> 申告用資料 …………… (通) (国民健康保険・介護保険・後期高齢者医療保険) <input type="checkbox"/> 所在証明 …………… (通) <input type="checkbox"/> その他 …………… (通) ()	<input type="checkbox"/> 所有証明 …………… (通) (土地・家屋) (全部・一部) <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 …… (通) <input type="checkbox"/> 名寄帳の写し …… (通) <input type="checkbox"/> 公図の写し …… (通) <input type="checkbox"/> その他 …………… (通) ()
小 計 (通)	小 計 (通)	小 計 (通)
【固定資産の証明、公図の写し等のときは、ご記入ください。】		
岩舟町大字	番地	合 計 (通)

備考	手数料 (無料)	受付
----	-------------	----