

# 税務証明書等交付・閲覧申請書

平成 年 月 日申請	塩谷町長 様			
<b>申請者</b> (窓口に来た方)	住所			
	フリガナ	電話番号	-	-
	氏名	(印)	生年月日	大・昭・平 年 月 日生

※個人情報保護のため、申請者のご本人確認をさせていただきます。本人確認できるものをご提示ください。

<b>どなたの証明が必要ですか</b>	続柄	<input type="checkbox"/> 本人(以下記入不要) <input type="checkbox"/> 同居の親族(以下・氏名・フリガナのみ記入) <input type="checkbox"/> その他( ) (以下すべて記入・委任状が必要です)		
	住所	塩谷町大字		
	フリガナ			
	氏名	(印)		

※法人の場合は代表者印を押印するか、代表者印を押印した委任状等を添付してください。

どの証明が必要ですか (☑をつけて通数等をご記入ください)					
<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> その他( )		年度	通	
	<input type="checkbox"/> 完納証明(未納がない証明)			年度	通
	<input type="checkbox"/> 車検用(標識番号: )			年度	通
<input type="checkbox"/> 課税証明書			年度	通	
<input type="checkbox"/> 非課税証明書			年度	通	
<input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当用(控除内訳あり)		年中	通	
	<input type="checkbox"/> 町営住宅収入申告書添付用(世帯)		年中	通	
<input type="checkbox"/> 住民税決定証明書			年度	通	
<input type="checkbox"/> 申告用納付確認書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料		年中	通	
<input type="checkbox"/> 法人所在証明書			年度	通	
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 全部	(指定の場合) 番地	年度	通
	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 指定			
<input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書			年度	通	
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 名寄		年度	通	
<input type="checkbox"/> 資産所有証明書	<input type="checkbox"/> 無資産証明書(資産の登録がない旨の証明)		年度	通	
<input type="checkbox"/> その他	( )		年度	通	

固定資産の何を縦覧・閲覧しますか (☑をつけてください)				
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳	(指定)		写し	枚
<input type="checkbox"/> 固定資産名寄帳	塩谷町大字			
<input type="checkbox"/> 地番図	番 (付近)			
<input type="checkbox"/> 縦覧帳簿(期間のみ)	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		年度	通

使用目的は何ですか (☑をつけてください)				
<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 扶養手続	<input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 奨学金申請	<input type="checkbox"/> 登記・相続
<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 町営住宅提出	<input type="checkbox"/> 授業料減免申請	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 車検	<input type="checkbox"/> 入札参加	<input type="checkbox"/> 浄化槽補助申請	<input type="checkbox"/> 保育園幼稚園提出	( )

※資産の所有者が亡くなっている場合は、戸籍謄本など相続関係を確認できる書類が必要です。  
 ※法人名義の申請には、法人登録印を押印してください。

委任状	
私は、申請者を代理人と定め、上記証明書の交付申請について委任します。	
平成 年 月 日	住所 _____
委任者	氏名 _____ (印)

※委任状を別途添付する場合は、上記委任状欄の記入は不要です。

【職員記入欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他( )	確認者	証第 号
------	--	-----	------