

税務証明書等交付・閲覧申請書

令和	年	月	日	申請		塩谷町長 様
申請者 (窓口に来た方)	住所					
	フリガナ					電話番号
	氏名	◎ ※法人のみ押印				生年月日
						大・昭・平・令 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。

どなたの証明が必要ですか	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	◎ ※法人の場合は法人印を押印するか、代表者が署名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)				通
	<input type="checkbox"/> 車検用(標識番号:)				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) <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					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)	年度	通
<input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書	<input type="checkbox"/> 家屋	<input type="checkbox"/> 指定	番地		
<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"/> 滅失証明書				年度	通
<input type="checkbox"/> その他	()				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 (名寄帳)	(指定) 塩谷町大字	写し	枚
<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		

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。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名 ◎
※法人のみ押印、個人は署名

※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"/> マイナンバーカード <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