

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 | 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。

| | | |
|--------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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) | | | 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"/> 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 | () | | 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 | | | | |
| 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 | 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 | 確認者 | 証第 号 |
| | <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() | | |