

税 証 明 等 交 付 申 請 書

一 宮 町 長 様

令和 年 月 日

窓口に来た方 (申請者)	住所		電話番号	- -
	フリガナ		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名 (法人名)			

証明書が必要な方① ※本人の場合は以下の記入不要/同居の家族の場合は住所の記入不要/その他の方は委任状が必要です

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 (続柄:) <input type="checkbox"/> その他 ()	住所		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	フリガナ			
	氏名 (法人名)			

証明書が必要な方② ※同居の家族の場合は住所の記入不要/その他の方は委任状が必要です

<input type="checkbox"/> 同居の家族 (続柄:) <input type="checkbox"/> その他 ()	住所		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	フリガナ			
	氏名 (法人名)			

◎必要な証明書にチェックを入れ、必要な年度・通数等を記入してください。

町 県 民 税 ・ 法 人	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書 (<input type="checkbox"/> 控除額の記載不要) / (<input type="checkbox"/> 所得額の記載不要)	令和__年度 (令和__年中収入分) __通 __通
	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (<input type="checkbox"/> 控除額の記載不要)	
	<input type="checkbox"/> 児童手当用証明書	
	<input type="checkbox"/> 法人所在証明書 (2枚組)	

納 税	<input type="checkbox"/> 全税目(課税のあるもの全て) / <input type="checkbox"/> 一部税目(下記より選択) <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検以外)	令和__年度 __通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(車検用) 標識番号 袖ヶ浦 _____	
		__通

固 定 資 産 税	<input type="checkbox"/> 評価証明(全部/一部) 令和__年度 __通	※左記で“一部”を選択した場合、または地番図の写しを申請する場合は、必要な物件の所在地等を記載
	<input type="checkbox"/> 公課証明(全部/一部) 令和__年度 __通	
	<input type="checkbox"/> 登載証明(全部/一部) 令和__年度 __通	
	<input type="checkbox"/> 資産証明(全部/一部) 令和__年度 __通	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 __通	
	<input type="checkbox"/> 名寄帳 __通	
	<input type="checkbox"/> 地番図の写し 縮尺(1/____)	

町 処 理 欄	本人確認	交付番号	手数料	交付者
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート			
	<input type="checkbox"/> 個人(法人)番号カード			
	<input type="checkbox"/> その他()			