

# 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)
	<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	__通
	<input type="checkbox"/> 法人所在証明書 (2枚組)	__通

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 ( <input type="checkbox"/> 航空写真 )    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 ( )			