

税務証明書交付申請書

古座川町長 あて

(記入例)

申請日 令和 3 年 3 月 3 日

申請者 <small>(窓口に来られた方)</small>	住所	古座川町高池673番の2	
	フリガナ	コザガワ タロウ	生 年 月 日
	氏名	古座川 太郎	明・大・昭・平・令 50年 5月 5日
	電話番号	0735(72) 0180	

どなたの 証明等が 必要ですか <small>(必要な方を 記入して ください)</small>	<input type="checkbox"/> 申請者(本人) *本人の場合は、以下の記入は必要ありません		
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居の親族(続柄: 妻)	※生計を一にする親族以外の 方の証明等が必要な場合は、 委任状が必要になります。	
	<input type="checkbox"/> その他の親族(続柄:)		
	<input type="checkbox"/> 被相続人(続柄の分かる戸籍謄本等が必要です)		
	<input type="checkbox"/> その他()		
	住所	申請者と違う住所の場合は、記入してください	
フリガナ	コザガワ サクラ	生 年 月 日	
氏名	古座川 桜	明・大・昭・平・令 52年 10月 10日	
電話番号	()		

* 不正な証明書等の交付を未然に防止するために、申請窓口で本人確認を実施しています。
ご協力をお願いします。(確認書類としてマイナンバーカード等の提示をお願いすることがあります)

◎ どの証明書が必要ですか？

住民税 (町県民税)	<input checked="" type="checkbox"/> 所得証明書 (<input type="checkbox"/> 児童手当用)	令和2 年度分 1 通
	<input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	年度分 通
固定資産税 <small>(物件の指定を してください)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書	令和2 年度分 1 通
	<input type="checkbox"/> 名寄台帳記載事項証明書	年度分 通
	<input type="checkbox"/> 閲覧 () 件	
物件の指定	<input type="checkbox"/> 全部 <input checked="" type="checkbox"/> 一部 [古座川町 <input type="checkbox"/> 土地のみ <input checked="" type="checkbox"/> 土地 高池673番の2 <input type="checkbox"/> 家屋のみ <input type="checkbox"/> 家屋]	
納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部事項 <input type="checkbox"/> 個人住民税	年度分 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人町民税	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
納付証明書	<input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	年度分 通
納付確認書 <small>(発行手数料不要)</small>	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度分 通
	<input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
その他	<input type="checkbox"/> ()	年度分 通

※役場使用欄(記入の必要はありません)

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他()
------	--

※太枠の中に必要事項を記入(該当する□にチェック)してください。