

# 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 <b>昭</b> 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: <b>妻</b> )	)	※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 <b>昭</b> 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)

◎必要な証明書にを入れてください。

住民税 (町県民税)	<input checked="" type="checkbox"/> 所得証明書	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	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書	令和2 年度分 1 通		
	<input type="checkbox"/> 名寄帳	最新年度のみ 通		
(物件の指定を してください)	物件の指定 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 土地のみ <input type="checkbox"/> 家屋のみ	<input checked="" type="checkbox"/> 一部 <input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋                 古座川町 高池673番の2		
納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部事項 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	<input type="checkbox"/> 個人住民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度分 通	
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 (発行手数料不要)	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<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
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。