

町税証明等交付申請書

大任町長あて

申請者は太枠内に必要事項を記入してください。

交付申請年月日	令和	年	月	日
---------	----	---	---	---

※代理の場合は委任状が必要です（町県民税・納税に関する証明は同一世帯の場合は不要）。

どなたの証明が必要ですか							
ふりがな				法人の場合のみ 代表者印			
氏名 <small>(法人名称代表者名)</small>							
生年月日	大正・昭和・平成	年	月		日	満	歳
電話番号	— —						
住所	町内	大任町	今任原 大行事	番地			
	町外						

窓口に来られた方(上記と同じ場合は記入不要)							
ふりがな				証明が必要な方 との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 同居人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名							
生年月日	大正・昭和・平成	年	月		日	満	歳
電話番号	— —						
住所	町内	大任町	今任原 大行事	番地			
	町外						

どの証明が必要ですか(必要とする証明に☑を入れてください)

町県民税に関する証明	平成・令和	年度	納税に関する証明	平成・令和	年度
<input type="checkbox"/> 課税証明書	___通		<input type="checkbox"/> 納税証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 非課税証明書	___通		(町県民税・法人町民税・固定資産税・軽自動車税)		
<input type="checkbox"/> 所得証明書	___通		<input type="checkbox"/> 滞納なし証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 世帯証明書	___通				
<input type="checkbox"/> 扶養証明	___通				
<input type="checkbox"/> 非扶養証明	___通				
<input type="checkbox"/> 私学助成証明	___通				

固定資産税に関する証明等(所有者以外は委任状が必要)	平成・令和	年度
<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳	___通	
<input type="checkbox"/> 課税証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 公課証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 資産証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 地目別資産証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 評価証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 評価通知書	___通	
<input type="checkbox"/> 記載事項証明	___通	
<input type="checkbox"/> 家屋滅失証明書	___通	
<input type="checkbox"/> 資産なし証明	___通	
<input type="checkbox"/> その他の証明	___通	

証明する物件の 種類・所在地	<input type="checkbox"/> 所有する全ての土地・家屋		土地・家屋	番地
	土地・家屋	番地	土地・家屋	番地
	土地・家屋	番地	土地・家屋	番地

何に使われますか(提出先など)					
<input type="checkbox"/> 扶養手当	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 健康保険	<input type="checkbox"/> 特定疾患	<input type="checkbox"/> 年金	
<input type="checkbox"/> 学校(奨学金・授業料免除・就学援助)	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 公営住宅		
<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 指名登録	<input type="checkbox"/> その他()			

本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> その他()	受付者	手数料 250円 × 通 = 円 <input type="checkbox"/> 登記用の評価証明書につき手数料なし <input type="checkbox"/> 縦覧期間中の閲覧につき手数料なし			
係	係長	課長補佐	副課長	課長	備考