

税務証明書等交付申請書

高根沢町長 様

窓口に来た人(申請者)		平成	年	月	日
住所	(電話番号) ()				
ふりがな					
氏名	(生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日				

※申請者の本人確認をしています。免許証・健康保険証等を提示してください。

※相続に使用する場合は、被相続人の死亡と相続人であることが分かる書類を提示してください。

どなたの証明が必要ですか		※相続に使用する場合は、被相続人の死亡と相続人であることが分かる書類を提示してください。			
<input type="checkbox"/> 本人⇒右欄記入不要	住所				
<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ⇒右欄の氏名欄のみ記入	(所在地)	(電話番号) ()			
<input type="checkbox"/> その他 (関係:) ⇒右欄すべて記入 ※委任状が必要です。	ふりがな				法人代表者印
	氏名 (名称)	(生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日			Ⓜ

※法人の場合のみ、代表者印を押してください。押印できない場合は委任状が必要です。

必要な証明書の番号を○でかこみ、年度・通数などをご記入ください。					手数料(1通)
所得・課税	1 所得証明書 (所得の内訳の証明) ※1月～12月の1年分	<input type="checkbox"/> 最新年分	通	200円	
	2 児童手当用所得証明書 (所得・控除額・扶養の内訳の証明)	<input type="checkbox"/> その他 (平成 年分)	通	無料	
	3 課税(非課税)証明書 (所得・税額の内訳の証明) ※非課税証明書の場合 所得金額等は記載されません	<input type="checkbox"/> 最新年度	通	200円	
	4 住民税決定証明書 (所得・税額・扶養・控除額の内訳の証明)	<input type="checkbox"/> その他 (平成 年度)	通	200円	
納税	5 納税証明書 (下から証明する税目を選択してください) <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 町県民税(住民税) <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	平成 年度	通	200円	
法人	6 法人町民税 納税証明書	(年 月 日～ 年 月 日)	通	200円	
	7 法人町民税 課税証明書		通	200円	
	8 法人所在証明書	(委任状は不要)	通	200円	
固定資産	9 土地評価 証明書	<input type="checkbox"/> 全筆・全棟 (全ての土地と家屋) <input type="checkbox"/> 一部 (必要な所在の地番を記入) ()	平成 年度	通	円
	10 家屋評価 証明書			通	円
	11 土地公課 証明書			通	円
	12 家屋公課 証明書			通	円
	13 無資産 証明書 (資産の登録がない証明)			通	200円
14 住宅用家屋証明 (委任状は不要)	通	1,300円			
申告	15 申告用 土地・家屋公課 証明書		通	無料	
	16 申告用 納付額確認書 (国保・介護・後期)		通	無料	
他	17 その他の証明書 ()		通	円	

職員処理欄 免許証・健康保険証・在留・マイナンバー・障手・その他 ()

--