

# 町 税 証 明 交 付 等 申 請 書

枝 幸 町 長 様

令和 年 月 日

<b>申 請 者</b> <small>(窓口に来られた方)</small>	住所	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 代理人
	氏名		
<b>納 税 義 務 者</b> <small>(台帳登録されている方)</small>	住所	納税義務者生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名		

区分	証 明 書 の 種 類	年 度	枚 数	使 用 目 的
所得の証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明 <input type="checkbox"/> その他の証明 ( )	年度 ( 年分) 年度 ( 年分) 年度 ( 年分)	通	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅申請 <input type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 学校提出 <input type="checkbox"/> 職場提出 <input type="checkbox"/> 奨学金・就学助成申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 入札参加資格申請 <input type="checkbox"/> 特定疾患・難病申請
納税の証明	<input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 道・町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車輛ナンバー: )	年度 年度 年度	通	<input type="checkbox"/> 裁判・訴訟 <input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 競売 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他 ( )
固定資産の証明等	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 課税標準額証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 償却資産証明 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 所在証明 (所有者住所・氏名、地積) <input type="checkbox"/> 償却資産証明 (全項目) <input type="checkbox"/> 閲覧	年度 年度 年度	通	

固定資産証明等で必要となる物件	<input type="checkbox"/> 全所有物件	<input type="checkbox"/> 土地全筆	<input type="checkbox"/> 家屋全筆
不 動 産 の 所 在  <small>(個別に申請する場合に記載)</small>	土地・家屋	枝幸町	
	土地・家屋	枝幸町	
	土地・家屋	枝幸町	
	土地・家屋	枝幸町	
	土地・家屋	枝幸町	

<b>委 任 状</b>
(代理人は、必ず納税義務者の印鑑を押すこと)
私は、上記申請人を代理人と定め、本書に係る交付申請 (閲覧) の権限を委任します。
令和 年 月 日
納税義務者 住 所 氏 名