

税務証明書交付申請書

(税務課用)

(あて先) 関ヶ原町長

1. 窓口に来た人(申請する人)

平成 年 月 日

住 所	
氏 名	明・大・昭和・平 年 月 日

※窓口に来られた方が本人であることを証する書類の提示をお願いします。

2. どなたの証明が必要ですか

※数字を○で囲み必要事項を記入してください

1	本 人	
2	同世帯の親族	住 所
		氏 名
3	その他 (※別世帯の親族含む)	住所(所在地)
		氏名(名称)

※同居家族以外の代理人の場合は、代理人選任届を記入してください。

3. 何が必要ですか

※番号を○で囲み必要事項を記入してください

種類	番号	証 明 書 名	必 要 年 度 及 び 通 数 等	
所得証明	1	所得証明	最新のもの (年度 年中)	左記以外 年度 通
	2	課税証明書		年度 通
	3	所得課税証明		年度 通
納税証明	4	町県民税	平成 年度分	通
	5	固定資産税	平成 年度分	通
	6	軽自動車税	平成 年度分	車検用・その他 通
	7	法人町民税	事業年度 年 月 日～ 年 月 日分	通
固定資産税	8	評価証明書	物件全部 ・ 物件指定 (裏面に地番等記入願います) 通	
	9	評価通知書	物件全部 ・ 物件指定 (裏面に地番等記入願います) 通	
	10	公課証明書	物件全部 ・ 物件指定 (裏面に地番等記入願います) 通	
	11	記載事項証明書	物件全部 ・ 物件指定 (裏面に地番等記入願います) 通	
	12	住宅用家屋証明	通	
	13	閲覧		
	14	その他		

4. 使用目的

・借入 ・保証人 ・登記 ・相続 ・自動車登録 ・学校提出 ・児童手当 ・競売 ・年金請求 ・扶養確認 ・建築確認 ・入札 ・その他 ()

-----以下記入不要です-----

確 認 方 法	免 許 証 ・ 住基カード ・ 健康保険証 ・ その他 ()
---------	---------------------------------