

税務関係証明書交付・閲覧申請書

年 月 日

砥部町長 様

①申請者 (役場に来た人)	住所	砥部町	
	(フリガナ)		生 年 月 日
	氏 名	(納税義務者との続柄: )	大・昭 年 月 日 平・令
	電話番号	携帯・自宅・勤務先:	

納税義務者等	住所	<input type="checkbox"/> 同上 (①の住所と同じ場合は☑してください。)	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 同上 (①の氏名と同じ場合は☑してください。)	
	フリガナ		生 年 月 日
			大・昭 年 月 日 平・令

※ 必要な証明書等に☑してください。

必要事項	<input type="checkbox"/> 個人課税・所得証明書	証明 種別	<input type="checkbox"/> 固定資産
	使用目的		評価証明書 <input type="checkbox"/>
	一般用 <input type="checkbox"/>		公課証明書 <input type="checkbox"/>
	児童手当(県職員) <input type="checkbox"/>		記載事項証明書 <input type="checkbox"/>
	狩猟税用 <input type="checkbox"/>		専住証明 <input type="checkbox"/>
	非課税証明用 <input type="checkbox"/>	公簿等閲覧(土地台帳・地籍図) <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 世帯所得証明書(一般用)	名寄帳 <input type="checkbox"/>	
	使用目的	その他( ) <input type="checkbox"/>	
	一般用 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税証明書	
	就園奨励費申請用 <input type="checkbox"/>	軽自継続検査用 <input type="checkbox"/>	
総合健診用 <input type="checkbox"/>	(固定資産・住民・法人)税 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 所得証明願(就学奨励費申請用)	完納証明(金額有・金額無) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 法人所在地証明書			
<input type="checkbox"/> 申告等納付証明書 (介護・後期・国保)			

証明年度	平成・令和・最新	年度・年分	申請枚数	枚
固定資産の証明・閲覧に必要な物件を記入してください。			手数料	円
<input type="checkbox"/> 所有する全物件		<input type="checkbox"/> 地番指定(下記のとおり)		
土地・家屋	砥部町	番地	本人確認	1点:免許証、( )
土地・家屋	砥部町	番地	本人確認	2点:保険証、( )
※欄が足りない場合は裏面の余白に記入してください。				交付時間

委任状

(本人または同居の親族以外の方が申請される場合は必ず委任状が必要です。)

代理人 (役場に行く人)	住所	砥部町	
	(フリガナ)		生 年 月 日
	氏 名		大・昭 年 月 日 平・令

委任事項	<input type="checkbox"/> 個人課税・所得証明書	証明 種別	<input type="checkbox"/> 固定資産
	使用目的		評価証明書 <input type="checkbox"/>
	一般用 <input type="checkbox"/>		公課証明書 <input type="checkbox"/>
	児童手当(県職員) <input type="checkbox"/>		記載事項証明書 <input type="checkbox"/>
	狩猟税用 <input type="checkbox"/>		専住証明 <input type="checkbox"/>
	非課税証明用 <input type="checkbox"/>	公簿等閲覧(土地台帳・地籍図) <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 世帯所得証明書(一般用)	名寄帳 <input type="checkbox"/>	
	使用目的	その他( ) <input type="checkbox"/>	
	一般用 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 納税証明書	
	就園奨励費申請用 <input type="checkbox"/>	軽自継続検査用 <input type="checkbox"/>	
総合健診用 <input type="checkbox"/>	(固定資産・住民・法人)税 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 所得証明願(就学奨励費申請用)	完納証明(金額有・金額無) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 法人所在地証明書			
<input type="checkbox"/> 申告等納付証明書 (介護・後期・国保)			

証明年度	平成・令和	年度・年分	申請枚数	枚
------	-------	-------	------	---

※委任する証明書等に☑してください。

上記代理人に委任事項の申請及び受領等に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者 (納税義務者等)	住所	砥部町	
	(フリガナ)		生 年 月 日
	氏 名		大・昭 年 月 日 平・令

※委任状は委任者(納税義務者等)が全欄記載し、署名又は記名押印してください。