

税証明交付申請書

桑折町長 様

① 窓口に来られた方

平成 年 月 日

住所			
フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
氏名		電話	

② どなたの証明が必要ですか。 (①の窓口に来られた方と同じ場合は、し記入不要です)

住所			
1月1日現在の住所	桑折町		
フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
氏名		電話	
窓口に来た人との関係	<input type="checkbox"/> 住民票上同一世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()		

※ 同一世帯の親族以外の方は、委任状が必要です。(軽自納税証明(車検)・所有証明・所在証明は除く)

③ どの証明書が必要ですか。 (該当する項目にし、必要枚数を記入してください)

必要な証明書	<input type="checkbox"/> 所得証明書 _____年度 _____年分	通	<input type="checkbox"/> 名寄帳証明 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 _____年度 _____年分	通	<input type="checkbox"/> 所有証明 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 課税証明 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 評価証明 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 資産証明 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 納税証明 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 租税公課証明 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税		<input type="checkbox"/> 所在証明	通
			<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	通
<input type="checkbox"/> 軽自動車納税証明書(車検用)	通	<input type="checkbox"/> その他()	通	
福島 _____				

閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳の写し	通
	<input type="checkbox"/> 土地台帳 <input type="checkbox"/> 家屋台帳 <input type="checkbox"/> 公図 <input type="checkbox"/> 地籍図 <input type="checkbox"/> その他()	通
[地籍図の申請の場合 利用する成果の名称] <input type="checkbox"/> 一筆座標 <input type="checkbox"/> プロット <input type="checkbox"/> その他		

所在地	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	桑折町大字	字	番

使用目的	<input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 児童手当・子ども医療 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 太陽光発電 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 特定疾患申請 <input type="checkbox"/> 損害賠償請求 <input type="checkbox"/> その他()
------	---

課長	係長	担当	本人確認	件数	手数料
			<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他() 【No. _____】	土地 筆 家屋 棟 その他 件	円