

# 税証明交付申請書

※マイナンバーカード・免許証など、本人確認ができる身分証のご提示をお願いします。

桑折町長 様

① 窓口に来られた方(来庁者)

令和 年 月 日

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

② どなたの証明が必要ですか。 ※地籍図・台帳閲覧の場合は記入不要

窓口に来られた方(来庁者)

住所		電話	( )
(現住所が町外の場合) 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・令和 年 月 日
氏名		印 (法人のみ)	

窓口に来た人との関係  住民票上同一世帯  相続人  その他( ) 委任状 有/無

※ 同一世帯・相続人以外の方は、委任状が必要です。(軽自納税証明書(車検用)・不動産所有証明書・所在証明書は除く)

③ どの証明書が必要ですか。また、何に使用しますか。(該当する項目に☑し、必要通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"/> 土地・家屋 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"/> 不動産所有証明書 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 課税証明書 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 不動産評価証明書 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明書 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 資産証明書 _____年度	通
	<input type="checkbox"/> 納税証明書 _____年度	通	<input type="checkbox"/> 租税公課証明書 _____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	通	<input type="checkbox"/> 所在証明書	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車納税証明書(車検用・車検以外) 福島 _____	通	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	通
			<input type="checkbox"/> 未納のないことの証明	通
			<input type="checkbox"/> その他( )	通

閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳の写し	件
	<input type="checkbox"/> 土地台帳 <input type="checkbox"/> 家屋台帳 <input type="checkbox"/> 地籍図 <input type="checkbox"/> その他( )	件
	[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"/> 集成図 <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"/> 別紙のとおり			

使用目的	<input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 特定疾患・指定難病 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 奨学金・学校 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> (特別)児童(扶養)手当・子ども医療・ひとり親医療 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 補助金・給付金 <input type="checkbox"/> その他( )
------	--

担当	本人確認	件数	手数料
1点確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード	土地	筆 証 関@¥300× 棟 雑@¥30× 件
	<input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> その他官公署免許証等( )	家屋	
	2点確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 年金証書・手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	その他
他	<input type="checkbox"/> 住民窓口確認		合計 円