

税務関係証明交付等申請書

大河原町長 様

年 月 日

①窓口に来られた方はどなたですか。

住 所	(県外の方は都道府県から)		
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名		電話番号	- -
②の方からみてあなたは <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 司法書士・土地家屋調査士 <input type="checkbox"/> その他()			

②どなたの証明が必要ですか。

住 所	<input type="checkbox"/> ①と同じ		
ふりがな	<input type="checkbox"/> ①と同じ	生年月日	年 月 日
氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> (押印は法人のみ)	電話番号	- -

個人の方は押印不要です。法人は法務局登録済みの代表者印を押印または代表者印を押印した委任状を添付してください。

③どの証明が必要ですか。 チェックまたは必要事項を記入してください。

なお、生活保護を受給している方は「生活保護受給者証」をご提示ください。

<input type="checkbox"/> 納税証明書	1 枚 300 円	<input type="checkbox"/> 全部の税目 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人住民税	令和 年度	枚	
<input type="checkbox"/> 納税証明書 (滞納のないこと)	1 枚 300 円	発行日に納期限が経過している徴収金に未納がないときに「滞納なし」と記載されます。	/	枚	
<input type="checkbox"/> 納税証明書 (軽自動車継続検査用)	無料	ナンバープレートの番号を記入してください。 (宮城)	令和 年度	枚	
<input type="checkbox"/> 所得証明書	1 枚 300 円	合計所得金額、所得の内訳、所得控除の内訳、扶養人数が記載されています。	令和 年度 (令和 年分)	枚	
<input type="checkbox"/> 課税証明書・非課税証明書	1 枚 300 円	合計所得金額、町県民税の年税額と内訳、所得の内訳、所得控除の内訳、扶養人数が記載されています。	令和 年度 (令和 年分)	枚	
<input type="checkbox"/> 法人住民税関係証明書	1 枚 300 円	<input type="checkbox"/> 事業証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/> 所在地証明書 <input type="checkbox"/> 地番変更証明書 <input type="checkbox"/> その他()	/	枚	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税関係証明書	無料	<input type="checkbox"/> 廃車証明書 <input type="checkbox"/> 標識交付証明書	令和 年度	枚	
固定資産税関係	<input type="checkbox"/> 資産証明書	1 枚 300 円	□全部	令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書	1 枚 300 円		令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 評価証明書	1 枚 300 円	□一部(裏面に物件の所在地などを記入してください)	令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳	1 枚 300 円	納税義務者ごとの土地家屋などを確認できる一覧です。	令和 年度	通
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	1 件 1,300 円	登録免許税の軽減を受けるために必要なものです。	令和 年度	件
地籍調査	<input type="checkbox"/> 一筆図形	1 筆 500 円	裏面に必要な土地の所在地などを記入してください。	/	筆
	<input type="checkbox"/> 図根基準点座標値	1 件 500 円		/	件
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 地積測量図(1 筆 1,000 円) <input type="checkbox"/> 公図(1 枚 300 円)	/	筆/枚
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 納付額確認書(国保税)(無料) <input type="checkbox"/> 資産なし証明(1 枚 300 円)	/	枚	

④提出先または使いみちは。

<input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校等 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 他()

税務課 使用欄	本人 確認	① 免・個・住・在・パ・身障・療育・精障・その他() ② 資格確認書・介・年・生保・公共機関の資格証明書・医療費助成受給者証 ③ 学生証・社員証・通帳・キャッシュカード・クレカ・その他() ※①1点、②2点、②1点+③1点、③2点 のいずれかで確認。※控()	発行者	
			手数料	円

委任状は、委任者又は代筆者がすべて記入して下さい。

委任状

年 月 日

◎代理人 (委任を受ける方)	住 所：
	氏 名：
	生年月日： 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

◎委任する事項	<input type="checkbox"/> 税務証明に関する申請及び受領 <input type="checkbox"/> すべての税と年度 <input type="checkbox"/> 住民税（町県民税） 年度： <input type="checkbox"/> 固定資産税 年度： <input type="checkbox"/> 軽自動車税 年度： <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 年度： <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳の閲覧 年度： <input type="checkbox"/> その他（ ）
---------	---

◎委任者 (委任をする方) 個人の方は押印不要です。	住 所：
	氏 名： Ⓜ
	生年月日： 年 月 日
	電話番号：

(押印は法人のみ)

◎代筆者 (委任者がこの委任状を 自書できないため代筆 する方)	住 所：
	氏 名：
	生年月日： 年 月 日
	電話番号：
	委任者との関係：

固定資産税関係証明及び地籍調査成果交付申請に関する明細

<input type="checkbox"/> 固定資産税関係 <input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大河原町 字
<input type="checkbox"/> 固定資産税関係 <input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大河原町 字
<input type="checkbox"/> 固定資産税関係 <input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大河原町 字
<input type="checkbox"/> 固定資産税関係 <input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大河原町 字
<input type="checkbox"/> 固定資産税関係 <input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大河原町 字