

町税に関する各種証明書 交付申請書

印南町長 あて

令和 年 月 日

窓口にくられた あなた (請求者)	住所 印南町大字	納税義務者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()
	氏名(名称及び代表者名)	
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	

※代理の方が請求する場合、委任状等により納税義務者から承諾を得ていることを証明してください。

どなたの証明が 必要ですか (納税義務者) ※請求者と同一の 場合は記入不要	住所(所在地) 印南町大字
	氏名(名称及び代表者名)
	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

該当する□にレを記入してください。

何に 使われますか	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

必要な 証明 及び 通 数	<input type="checkbox"/> 所得証明／課税証明			
	<input type="checkbox"/> 非課税証明 【_____年分所得】	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 営業証明	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 納税証明 1. 町民税 2. 法人町民税 3. 固定資産税 4. 軽自動車税 5. 国民健康保険税	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 完納証明	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産公課証明	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 土地家屋名寄帳の写し	年度	通	
<input type="checkbox"/> その他 ()	年度	通		

一部の資産のみを 証明する場合 ※必要な所在地、家屋番号 を記入してください。	土地・家屋の別	資産の所在地	家屋番号
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	印南町大字	
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	印南町大字	
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	印南町大字	
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	印南町大字	

職員確認欄	<input type="checkbox"/> 顔写真付き本人確認書類(免許証、マイナンバーカード、在留カードなど) <input type="checkbox"/> 顔写真なし本人確認書類(健康保険証、) ※2点 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

対応者	
レシートNo.	

合計金額	
	円