

# 税 証 明 書 等 交 付 申 請 書

下郷町長 様

※下記は職員記入欄

●申請者

申請日		令和 年 月 日		本人確認 確認者印	<input type="checkbox"/> 運転免許証
住所	電話番号	( )			<input type="checkbox"/> 保険証等(二種類)
ふりがな	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日			<input type="checkbox"/> 個人番号カード
氏名	Ⓜ			<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	
					<input type="checkbox"/> その他( )

●どなたの証明が必要ですか(親族であっても同居されていない場合は本人からの委任が必要です)

本人(転出の場合は、転出前の住所を記入してください)       同居親族(続柄: )

委任者(委任状または下記の委任証明欄への記入が必要です)       その他(司法書士・行政書士・弁護士・ )

住所	下郷町	ふりがな	大・昭・平・令
		氏名	年 月 日
住所	下郷町	ふりがな	大・昭・平・令
		氏名	年 月 日
住所	下郷町	ふりがな	大・昭・平・令
		氏名	年 月 日

●どの証明が必要ですか

種別	証明内容	証明手数料	種別	証明内容	証明手数料
住民税	<input type="checkbox"/> 課税証明( 年度分)	通	納税証明	<input type="checkbox"/> 納税証明( 年度分)	通 1枚350円
	所得金額・所得控除額・扶養控除等表示の希望。 <input type="checkbox"/> 希望しません	1枚 350円		<input type="checkbox"/> 納税証明(軽自・車検用)	通 無料
				標識番号	福島 会津
小計 ①	通	小計 ②	通	円	
固定資産税	<input type="checkbox"/> 評価証明	通	所有物件の <input type="checkbox"/> 全部 (右記入不要) <input type="checkbox"/> 一部 (右記に記入)	<input type="checkbox"/> 土地	大字 字
	<input type="checkbox"/> 公課証明	通		<input type="checkbox"/> 家屋	大字 字
	<input type="checkbox"/> 名寄写し	通		<input type="checkbox"/> 土地	大字 字
	<input type="checkbox"/> 資産証明(集計表)	通		<input type="checkbox"/> 家屋	大字 字
	<input type="checkbox"/> 資産証明	通		<input type="checkbox"/> 土地	大字 字
	<input type="checkbox"/> 台帳記載事項証明	通		<input type="checkbox"/> 家屋	大字 字
	<input type="checkbox"/> 字限図	通		<input type="checkbox"/> 土地	大字 字
	<input type="checkbox"/> 評価額通知書(法422の3)	通 無料		<input type="checkbox"/> 家屋	大字 字
	<input type="checkbox"/> 住宅家屋証明	通 1枚1,300円		<input type="checkbox"/> 土地	大字 字
<input type="checkbox"/> その他( )	通 1枚350円	<input type="checkbox"/> 家屋	大字 字		
小計 ③	通	小計 ⑤	通	円	
法人税	<input type="checkbox"/> 所在証明	通	その他	<input type="checkbox"/> その他( )	通 1件 350円
	<input type="checkbox"/> 納税証明	通		<input type="checkbox"/> その他( )	回
	<input type="checkbox"/> 営業証明	通		<input type="checkbox"/> 免税軽油証明	通 1枚350円
小計 ④	通	小計 ⑤	通	円	
手数料合計		件	円		①+②+③+④+⑤

●どのような手続きに使用されますか

<input type="checkbox"/> 金融機関手続き	<input type="checkbox"/> 奨学金等申請	<input type="checkbox"/> 乳幼児医療助成申請
<input type="checkbox"/> 扶養認定申請	<input type="checkbox"/> 保育所関係	<input type="checkbox"/> 児童手当申請
<input type="checkbox"/> 年金手続き	<input type="checkbox"/> 法務局提出用	<input type="checkbox"/> 車検
<input type="checkbox"/> 町営住宅関係	<input type="checkbox"/> 裁判所提出用	<input type="checkbox"/> その他 ( )

◎委任証明欄

委任者氏名	委任者印	委任者生年月日	委任者住所
	Ⓜ	大・昭・平・令 年 月 日	
代理者氏名		代理者生年月日	代理者住所
		大・昭・平・令 年 月 日	

※ 法人税関係証明につきましては、代表者の印鑑を押印ください。

※ 住民税関係証明で特に年度指定がないときは、最新の年度を交付します。ご不明な点はお問い合わせください。