

# 税 証 明 交 付 申 請 書

記入例（本人申請）

早島町長様

令和 3 年 7 月 1 日

該当する□にチェックしてください 例)⇒

① とりにきた人	現住所 <b>都窪郡早島町前湯360-1</b>
	フリガナ <b>ハヤシマ タロウ</b>
	氏名 <b>早島 太郎</b>
	生年月日 大・ <b>昭</b> ・平・令 <b>56</b> 年 <b>1</b> 月 <b>1</b> 日

② だれの証明が必要ですか	<input checked="" type="checkbox"/> とりにきた人①と同じ（あなた自身の証明）
	<input type="checkbox"/> とりにきた人①と違う ⇒②欄と同意書③欄にご記入ください。
	現住所・所在地 フリガナ
	氏名・名称
生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	
氏名	氏名
生年月日	生年月日

税額の表示が必要な場合は、「公課」を選択してください。

③ 同意書	※同意者本人の印鑑を押してください。本人に同意を確認する事があります。 私は、①に記載された者が、右の証明書の交付を申請し、受け取ることに同意します。 (法人の場合は、法務局に印鑑登録された代表者印)
	氏名 (法人の場合は代表者氏名)

本人確認	①免許証、パスポート、個人番号カード、外登、住基カード(様式2)、身障手帳、療育手帳 納税通知書、年金手帳、医療受給者証、( )				
	②住基カード(様式1)、通帳、診察券、保険証、キャッシュカード、クレジットカード、( )				
件数	所得	資産	納税	手数料	交付年月日
	件	件	件	円	作成者

<input checked="" type="checkbox"/> 町県民税 所得・課税 証明書
・年度 <input checked="" type="checkbox"/> 最新年度分 <input type="checkbox"/> 過年度_____年度分
・通数 各 <u>1</u> 通

<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産に関する証明書
※死亡者の固定資産については相続人からの同意が必要です。 死亡者の相続人との続柄を確認するため、戸籍謄本等が必要な場合があります。
・年度 <input checked="" type="checkbox"/> 最新年度分 <input type="checkbox"/> 過年度_____年度分
・通数 各 <u>1</u> 通
・種類 <input checked="" type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 資産証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 閲覧
・課税物件が無い場合も必要ですか。 <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
・物件を指定する場合はその所在地をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 土地 <u>早島町前湯360-1</u> <input checked="" type="checkbox"/> 家屋 <u>早島町前湯360-1</u> <input type="checkbox"/> 償却 ( 公課証明となります )
※共有名義の証明が必要な場合、共有名義人名を②欄にご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書
※近日納付された税については、領収書等の提示が必要な場合があります。
・年度 <input checked="" type="checkbox"/> 最新年度分 <input type="checkbox"/> 過年度_____年度分
・通数 各 <u>1</u> 通
・税目 <input checked="" type="checkbox"/> 完納証明書(滞納がない証明) <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税