

税務証明等交付申請書(郵送等用)

(あて先) 大野町長様

申請年月日 年 月 日

(申請者)	住所	
	フリガナ	
	日中の連絡先	
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	住所	
	フリガナ	
	氏名 法人名 代表者氏名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()	

※申請者と納税義務者の関係が、本人、同一世帯員又は相続人以外の場合は、委任者による下記委任状への記入が必要です。

※亡くなられた方の証明を請求される場合は、戸籍など相続権が分かる書類が必要です。

委任状 上記の申請者に対し て、下欄の証明書の交 付申請及び受領に關す る行為を委任します。	住所	
	フリガナ	
	氏名 法人名 代表者氏名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日

◎該当する項目の□にレ印をつけてください。

証明書は何に 使われますか	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 奨学金・授業料免除
	<input type="checkbox"/> 法務局	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 税申告	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁
	<input type="checkbox"/> 年金申請等	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 高額医療・減額認定
	<input type="checkbox"/> その他())

◆住民税・納税等に関する証明書

証明の種類	内 容		必要数
<input type="checkbox"/> 所得証明書			年分 通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	年度(年分)		通
<input type="checkbox"/> 課税証明書 (<input type="checkbox"/> 非課税証明)	年度(年分)		通
<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 町・県民税(個人)	年度～	年度 通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	年度～	年度 通
	<input type="checkbox"/> 法人町民税	年 月～	年 月 通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)	年度	<標識番号> 通
<input type="checkbox"/> 営業証明書			通

◆固定資産税に関する証明書

証明の種類	内 容		必要数
<input type="checkbox"/> 評価証明書	年度		通
<input type="checkbox"/> 公課金証明書	年度		通
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	年度		通
<input type="checkbox"/> 納税義務者証明書	年度		通

※全ての固定資産が必要でない方は、下記に記入してください。

※資産の所在地番	区分
1 大野町大字	<input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋
2 大野町大字	<input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋
3 大野町大字	<input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋
4 大野町大字	<input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋
5 大野町大字	<input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋

申請書を発送される前に、同封忘れないよう□にレ点をつけてください。

□本人確認書類の写し

□返信用封筒(切手を貼付)

□手数料()

円)

※郵便小為替又は現金書留