

税関係証明・閲覧申請書

大治町長 殿

令和 年 月 日

※ 賴んだ方が法人の場合は法人名を記入のうえ、法人印を押してください。なお、代表者が申請する場合は、法人印は不要です。

※ 代理人が申請する場合は、頼んだ方が署名し委任年月日及び電話番号を記入してください。疑義がある場合は、頼んだ方に電話で確認させていただくことがあります。

※ 本人・同一世帯の親族以外の方は本人の署名又は委任状(代理権授与通知書)が必要です。(ただし、営業証明書、車検用の軽自動車税納税証明書の場合は不要です。)

① 窓口に来られた方 (申請者)	住 所	電話番号 (- - -)	
		(フリガナ)	大昭平
頼んだ方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> その他()	氏名 及 生年月日	年月日	
② 頼んだ方 (証明を受ける方又は所有者)	住所又は 所在 地	□同上 電話番号 (- - -)	
		(フリガナ)	大昭平令
令和 年 月 日 私は窓口に行く人に次の証明書の 交付を依頼(委任)します。 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 営業(所在地)証明書 <input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> その他()	氏名又は 法 人 名 及 生 年 月 日	年月日	
(フリガナ)	大昭平令		
		年月日	

③ 必要とする証明・使用目的など

所得 証 明 書	□町・県民税課税証明書	年度 (年分)		通		
		年度 (年分)		通		
1月1日現在の住所〔大治町大字〕						
使用目的 <input type="checkbox"/> 授業料軽減・免除及び奨学金申請 <input type="checkbox"/> その他						
納 税 証 明 書	□個人町県民税	年度～ 年度		通		
	□法人町民税	事業年度 年 月～ 年 月	通			
	□固定資産税	年度～ 年度		通		
	□国民健康保険税	年度～ 年度		通		
	□軽自動車税(車検用)	標識番号 □名古屋 ()	通			
	□軽自動車税(車検用以外)	□大治町	通			
	□完納証明書(未納がないこと証明)				通	
	□未納及び滞納処分(過去 年)のない証明				通	
□営業(所在地)証明書						
固定 資 産 関 係 証 明 書 等	□評価証明書	年度	通	物件の所在地 □共有名義を 含む ----- □土地 □家屋 ----- □土地全件 ----- □家屋全件 ----- □物件指定 必要な物件を 右欄に記入して ください。	大治町大字	
	□公課証明書	年度	通		□土地 □家屋	
	□課税台帳記載事項 証明書	年度	通		□土地 □家屋	
	□公簿閲覧(名寄帳)	年度	通		□土地 □家屋	
	□その他()	年度	通		□土地 □家屋	
	□地籍図(公図)の写し	通			□土地 □家屋	
	□標識交付証明書等再交付(標識番号)				通	

本人確認(1点) マイナンバーカード 免許証 住基カード 障害者手帳 パスポート 在留カード
(2点) 保険証 カード(クレ・キャッシュ) 社員証 診察券 その他()

受付番号		受領 おつり	課 長	課長補佐	係長(住)	係長(固)	確認者	取扱者
レシート番号	手数料 円							