

税務証明・閲覧の申請書

三木町長 殿

下記の証明書の交付又は閲覧を申請します。

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

①申請される方

フリガナ		現住所	
氏名			
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	電話番号	— —

②どなたの証明が必要ですか (□に✓、氏名等を記入してください)

<input type="checkbox"/> 本人(申請される方)	下記「③必要な証明等の種類」欄を記入してください。			
<input type="checkbox"/> 同一世帯員 同一住所でも別世帯の方は、下段「その他」に該当します。	フリガナ	1人目	2人目	3人目
	氏名			
	生年月日	大昭平 年 月 日	大昭平 年 月 日	大昭平 年 月 日
<input type="checkbox"/> 被相続人 ※注1 右の欄に記入してください。	住所 (住民票記載の最終住所)			
	フリガナ		生年月日	明大昭平 年 月 日
	氏名		申請される方との続柄	
<input type="checkbox"/> その他 右の委任状に記入してください。	委任状			
	私は上記「①申請される方」を代理人と定め、下記の申請及び書類の受領を委任します。			
	現住所 (所在地)			
	フリガナ		生年月日	大昭平 年 月 日
	氏名 (法人名/代表者名)		申請される方との続柄	

※注1 被相続人との続柄のわかる戸籍謄本等の提示をお願いします。

戸籍確認済	
-------	--

③必要な証明等の種類 (□に✓、番号に○をして、年度・通数等を記入してください)

種類	証明書名	年度	通数	証明番号
<input type="checkbox"/> [車検用]納税証明	標識番号 [香川] ※ 委任状未記入の場合、車検証の写しまたは車台番号の記載が必要です。 車台番号 []			
<input type="checkbox"/> 納税証明	1. 全税目 2. 町県民税 3. 固定資産税 4. 法人町民税 5. 国民健康保険税 6. 軽自動車税 ※ 納付後約2週間未経過の場合は、領収書を提示していただく場合があります。	平成・令和 年度	通	
<input type="checkbox"/> 町県民税証明	1. 所得証明書(所得金額のみ) 2. 所得課税証明書(所得金額/税額/扶養/控除等) ※ 今年度 = 前年1月 ~ 前年12月の所得	平成・令和 年度	通	
<input type="checkbox"/> 固定資産税証明	1. 所有証明書(所在地等のみ) 2. 評価証明書(評価額) 3. 課税証明書(評価額/税額) 4. 公課証明書(評価額/税額/課税標準額) □全部の物件 □一部の物件 ※うら面④記入	平成・令和 年度	通	
<input type="checkbox"/> その他	1. 営業証明書(法人番号) 2. その他(・完納証明・滞納がないことの証明・)	平成・令和 年度	通	
<input type="checkbox"/> 閲覧	1. 土地家屋名寄帳兼課税台帳	平成・令和 年度	通	

使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関・保証人 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 医療申請 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 入札・補助金申請・資格審査等申請 <input type="checkbox"/> 車検用・車登録用 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

