

# 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

支払方法： 現金・QR

フリガナ						
氏名				現住所		
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 <small>同一住所でも別世帯の方は、下段「その他」に該当します。</small>	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
<input type="checkbox"/> 被相続人 ※注1 <small>右の欄に記入してください。</small>	住所 <small>(住民票記載の最終住所)</small>					
	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 <small>右の委任状に記入してください。</small>	<b>委任状</b>					
	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 <small>(所在地)</small>					
	フリガナ			生年月日	大昭平 年 月 日	
	氏名 <small>(法人名/代表者名)</small>			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 ] <small>※ 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。</small> 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 <small>※ 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。</small>	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) <small>※ 今年度 = 前年1月 ~ 前年12月の所得</small>	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) <input type="checkbox"/> 全部の物件 <input type="checkbox"/> 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 ( )
------	---

# 税務証明・閲覧の申請書

記載例 完納証明書

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 5 年 1 月 16 日

本人確認

マイナンバーカード 運転免許証 健康保険証 パスポート 在留カード その他 ( )

## ①申請される方

支払方法： 現金・QR

フリガナ	カガワ ケン	現住所	△△□□-□ ▼▼コーポ ☆☆号室
氏名	香川 建		
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
	氏名		
	生年月日	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 checked="" type="checkbox"/> その他 右の委任状に記入してください。	<b>委任状</b>		
	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)	木田郡三木町大字□□◆◆-◆◆	
	フリガナ	マルマルケンセツ	生年月日 大昭平 年 月 日
	氏名 (法人名/代表者名)	(株)丸丸建設	申請される方との続柄 社員・行政書士など

※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) <input type="checkbox"/> 全部の物件 <input type="checkbox"/> 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 ( <input checked="" type="checkbox"/> 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

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