

税務証明交付申請書

涌谷町長 殿

令和 年 月 日申請

申請される方

※申請される方は、本人確認のため運転免許証などお名前のわかるものの写しを添付してください。

住所

Tel () -

フリガナ

(明・大・昭・平) 年 月 日生

氏名

※証明が必要な方との関係
同居の親族(続柄)
代理人(→**委任状が必要**です。)

どなたの証明が必要ですか

(上記と同じ方の場合には記入不要です。)

現住所

Tel () -

フリガナ

法人の場合のみ
代表者印を押印してください▼ (明・大・昭・平) 年 月 日生

氏名

代表者印

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合はその氏名をお書きください。

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

フリガナ
氏名

(明・大・昭・平) 年 月 日生 (明・大・昭・平) 年 月 日生 (明・大・昭・平) 年 月 日生

使用目的

(該当部分にレ点を記入してください。)

- 扶養認定 融資申込 年金申請 申告・年末調整 特定医療費(難病指定・慢性小児) 免税軽油
- 公営住宅 登記関係 軽自動車車検 学校(幼・保)関係 その他()

必要な証明の種類等

(該当部分にレ点と必要事項を記入してください。)

町民税等		固定資産	
平成・令和 年度(平成・令和 年中の所得)	平成・令和 年度	平成・令和 年度	年度
<input type="checkbox"/> (非)課税証明書(所得証明) 通	<input type="checkbox"/> 評価証明書 通	<input type="checkbox"/> 物件全部 <input type="checkbox"/> 物件指定	通
<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 公課証明書 通	<input type="checkbox"/> 物件全部 <input type="checkbox"/> 物件指定	通
<input type="checkbox"/> こども医療費用 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 特定医療費用 <input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明願 通	<input type="checkbox"/> 名寄帳 通	通
納税(付)証明		<input type="checkbox"/> 名寄帳 通	通
平成・令和 年度	平成・令和 年度	<input type="checkbox"/> 公図 通	通
<input type="checkbox"/> 全ての税目 通	<input type="checkbox"/> 全ての税目 通	公図等物件指定の場合以下に記入してください。	
<input type="checkbox"/> 税目毎 通	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 介護保険料	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) <input type="checkbox"/> 無料 通	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) <input type="checkbox"/> 無料 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
ナンバー(宮城 - -)	ナンバー(宮城 - -)	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
営業証明・その他		<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 営業証明 通	<input type="checkbox"/> 営業証明 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 農機具保有証明 通	<input type="checkbox"/> 農機具保有証明 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 完納証明書 通	<input type="checkbox"/> 完納証明書 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 納付確認書 <input type="checkbox"/> 無料 通	<input type="checkbox"/> 納付確認書 <input type="checkbox"/> 無料 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> その他証明() 通	<input type="checkbox"/> その他証明() 通	<input type="checkbox"/> 土地 涌谷町	<input type="checkbox"/> 家屋

【 代理人 が申請される場合 】 (…同居されていない親族も該当します)

ご本人の意思確認のため、ご本人からの『委任状』の提出が必要です。

ただし、軽自動車税車検用の納税証明は車検証の原本またはコピーの添付により委任状不要です。

以下は記入しないでください。

(申請者等確認の手法)

- 運転免許証 マイナンバーカード パスポート 車検証
- 保険証及び診察券等 その他()

取扱者

手数料・コピー代

※生活保護受給されている方は受給証をご提示いただくと手数料が免除されます。

委任状

宮城県遠田郡涌谷町長 殿

令和 年 月 日

委任する人

住 所

氏 名

印

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

私は、下記のことを代理人と定め、私の

に関する請求について委任します。

委任された人

住 所

氏 名

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

※委任状はすべて委任される方が書いてください。