

税 務 証 明 等 交 付 申 請 書

村 田 町 長 殿

※**□印欄は、必要な事項にチェックをつけてください。**

年 月 日

申請を される方 ※本人確認書類 等の添付を お願いします。	住所	電話番号： ()		
	氏名	生年月日	年 月 日	
証明等が 必要な方 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 右記	住所			
	氏名	生年月日	年 月 日	
証明等が 必要な方 との関係	<input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士・土地家屋調査士 <input type="checkbox"/> その他 ()			
証明書等の 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関に提出 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 公的機関に提出 () <input type="checkbox"/> その他 ()			

※本人以外の申請は原則として委任状(裏面)が必要です。

必要な証明等の□印欄にチェックをつけ、必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 納税証明	必要な税目： <input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	通
<input type="checkbox"/> 車検用納税証明	ナンバー (宮城 - -) 車検証：有・無 (本人以外の申請の場合車検証の 写しが必要になります)	年度	通
<input type="checkbox"/> 所得証明	<input type="checkbox"/> 控除あり <input type="checkbox"/> 控除なし <input type="checkbox"/> 児童手当・医療費助成用	年度 (年分)	通
<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明		年度 (年分)	通
<input type="checkbox"/> 公課証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ※裏面に物件所在地を記入してください	年度	通
<input type="checkbox"/> 資産証明	※地目ごとに集計された証明になります	年度	通
<input type="checkbox"/> 評価証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 ※裏面に物件所在地を記入してください	年度	通
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 申告用確認書 <input type="checkbox"/> 未納がない事の証明 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> その他 ()	年度	通
<input type="checkbox"/> 台帳等閲覧	<input type="checkbox"/> 公簿 (<input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> その他：) <input type="checkbox"/> 公図 ※裏面に物件所在地を記入してください	年度	件
<input type="checkbox"/> 地籍調査成果	<input type="checkbox"/> 一筆図形 <input type="checkbox"/> 図根点基準点座標一覧 ※裏面に物件所在地を記入してください	最新・国調時	筆 件

町 使 用 欄	本 人 確 認	免許証：	手 数 料	証明 円	決 裁	課長	担 当
		保険証：		閲覧 円			
		その他：		コピー 円			

委任状

村田町長殿

※□印欄は、必要な事項にチェックをつけてください。

年 月 日

委任者 (依頼する人)	住所			
	氏名	印	生年月日	年 月 日
お問い合わせ電話番号 ※日中連絡が取れる電話番号を 記入してください				

私は、下記事項について次の者に委任します。

被委任者 (委任される人)	住所		
	氏名	委任者との関係	※できるだけ詳細に記入
委任事項		連絡事項	
<input type="checkbox"/> 納税証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 所得証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 公課証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 資産証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 評価証明の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> 台帳閲覧に関する事			
<input type="checkbox"/> 地籍調査成果の交付申請に関する事			
<input type="checkbox"/> その他			

※この委任状は、必ず委任者本人が自書してください。

※委任された内容等について、問い合わせをすることがありますので、連絡先電話番号は必ずご記入ください。

公課・評価証明及び公図・地籍調査成果交付申請に関する明細

<input type="checkbox"/> 公課・評価証明 <input type="checkbox"/> 公図・地籍調査成果交付	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	村田町大字	字
<input type="checkbox"/> 公課・評価証明 <input type="checkbox"/> 公図・地籍調査成果交付	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	村田町大字	字
<input type="checkbox"/> 公課・評価証明 <input type="checkbox"/> 公図・地籍調査成果交付	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	村田町大字	字
<input type="checkbox"/> 公課・評価証明 <input type="checkbox"/> 公図・地籍調査成果交付	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	村田町大字	字
<input type="checkbox"/> 公課・評価証明 <input type="checkbox"/> 公図・地籍調査成果交付	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	村田町大字	字