

税証明等交付申請書

大崎町長 殿

以下のとおり証明書等の交付を申請します。

令和 年 月 日申請

請求者 (窓口に来られた方)	住所	
	(フリガナ)	
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生
	電話番号	

どなたの証明が必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
	(フリガナ)		
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生	
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 (続柄:) <input type="checkbox"/> 代理人※委任状が必要です	
使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 町営・県営住宅 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 授業料免除申請 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 入札参加 <input type="checkbox"/> 特定疾患認定用 <input type="checkbox"/> その他 ()		

必要な証明書

<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	<input type="checkbox"/> 最新の年度分 <input type="checkbox"/> 令和 年度分	<input type="checkbox"/> 個人分 <input type="checkbox"/> 世帯分	通
<input type="checkbox"/> 非課税証明書	<input type="checkbox"/> 最新の年度分 <input type="checkbox"/> 令和 年度分		通
<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 令和 年度 通 <input type="checkbox"/> 令和 年度 通	通
	<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		
<input type="checkbox"/> 滞納の無い証明書			通
<input type="checkbox"/> その他 ()			通

役場 記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留資格認定証明 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	代理人確認	<input type="checkbox"/> 委任状	手数料	円	受付者名	