

# 税務証明交付・閲覧申請書

令和 年 月 日

利根町長 へ

申請人 現住所

氏名

電話番号 ( )

## 1. どなたの証明書が必要ですか

住所 (転出された方は利根町に住んでいたときの住所を記入してください)	ふりがな	生年月日	関係
	氏名		
		明・大・昭・平・令 年 月 日	本人・同居親族・相続人 その他 ( )
		明・大・昭・平・令 年 月 日	同居親族・相続人 その他 ( )
		明・大・昭・平・令 年 月 日	同居親族・相続人 その他 ( )
		明・大・昭・平・令 年 月 日	同居親族・相続人 その他 ( )

## 2. どんな証明書が必要ですか (必要なものにレ印を記入してください。)

住民税	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 課税証明・非課税証明 <input type="checkbox"/> 法人の所在証明	通 通 通	いつの分についての証明ですか <input type="checkbox"/> 最新の証明書 <input type="checkbox"/> 年 (1月～12月) の所得
固定資産税	<input type="checkbox"/> 評価証明 (土地・家屋) <input type="checkbox"/> 資産証明 (土地・家屋) <input type="checkbox"/> 公課証明 (土地・家屋) <input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項証明 <input type="checkbox"/> 登載証明 <input type="checkbox"/> 課税台帳(名寄帳)閲覧 (コピー有・無) <input type="checkbox"/> 地図閲覧 (コピー有・無)	通 通 通 通 通 通	いつの分についての証明ですか <input type="checkbox"/> 最新の証明書 <input type="checkbox"/> 年度 どの物件についての証明ですか <input type="checkbox"/> 所有分全部 <input type="checkbox"/> 所有分の一部(下に地番を記載)
証明書	<input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 未納のない証明 <input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(車検用) 車両番号【土浦 】	通 通 通	

## 3. 使用用途は何ですか

<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--

税務課使用欄	本人確認	取扱者	手数料
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ( )		