

税務証明交付等申請書

西条市長 様

令和 年 月 日

※太枠の中をご記入ください。

※申請には来庁者の本人確認書類が必要です。

必要な人 〔どなたの証明が必要ですか〕 ※法人の場合は法人名を記入ください	住所(所在地)			
	フリガナ 氏名 (明・大・昭・平 年 月 日生) TEL: — —			
とりにきた人 〔上記と異なる場合にご記入ください〕 ※法人の代理人等の場合も記入ください	<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族・相続人・納税管理人 (続柄:)			
	<input type="checkbox"/> 代理人(同意書もしくは委任状が必要です) 住所 ----- 氏名 (明・大・昭・平 年 月 日生) TEL: — —			
使用目的 (何に使用しますか) 〔□に✓して下さい〕	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 相続・贈与・売買			
	<input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 児童手当			
必要な証明等の種類				
<input type="checkbox"/> 所得証明	通	<input type="checkbox"/> 固定資産税評価証明	通	必要事項 (年度、ナンバー、地番等)
<input type="checkbox"/> 市県民税課税(所得)証明	通	<input type="checkbox"/> 公課証明	通	
<input type="checkbox"/> 非課税証明	通	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明	通	
<input type="checkbox"/> 納税証明(市税)	通	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	通	
<input type="checkbox"/> 納税証明(車検用)	通	<input type="checkbox"/> 事業所所在証明	通	
<input type="checkbox"/> 廃車証明	通	<input type="checkbox"/> 固定資産名寄帳	通	
<input type="checkbox"/> 標識交付証明	通	<input type="checkbox"/> 地番参考図		
<input type="checkbox"/> 国保税納付済額(申告用)	通	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 固定資産税明細書(申告用)	通	<input type="checkbox"/>		
確認印	作成交付	件数	手数料	車検用代理権限 車検証 車検証写 継続検査 委任状
			¥	
本人確認の方法				
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート				
<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 資格証				
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 社員証				
<input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 年金手帳				
<input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード				
<input type="checkbox"/> その他()				