

# 証明・閲覧申請書

※太字枠内のみ記入をお願い致します。

中井町長 殿

令和 元年 7月 1日

申請者 (窓口に見えた人)	住所	中井町井ノ口××××番地		
	氏名	中井 良子		
納税義務者・所有者 (どなたの証明が必要ですか)	住所	同上		
	フリガナ	ナカイ タロウ		
	氏名	中井 太郎		
納税義務者(所有者)との関係		妻	委任状又は代理人選任届	有・ <b>無</b>
次のとおり申請いたします。				
証明する事項 (該当する番号に○印)				職員記入欄
軽自動車	1. 軽自動車納税証明書 (継続検査用)	通	軽自動車	
	車両番号 (湘南)		件数	
	2. その他 ( )	通	住民税	
住民税	<b>3.</b> 所得証明 ( 元年度)	1通	件数 合計額	
	4. 課税証明・非課税証明 ( 年度)	通	固定資産税	
	<b>※個人住民税証明年度・・・令和元年度は、平成30年1月～12月までの収入内容となります。</b>			件数 合計額
	5. 納税証明 個人 ( 年度)	通	閲覧・コピー	
	法人 ( 年 月 日～ 年 月 日)	通	件数 合計額	
	6. 事業証明	通		
	7. その他 ( )	通	総合計	
固定資産税	8. 評価通知 (登記用) ( 年度)	通	件数 合計額	
	9. 評価証明 (一般用) ( 年度)	通		
	10. 公課証明 ( 年度)	通	確認事項	
	11. 納税証明 ( 年度)	通	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証	
	12. その他 ( )	通	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
<b>※固定資産の地番は下の欄へ記入してください。</b>			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
閲覧	13. 名寄帳	通	<input type="checkbox"/> 在留カード	
	14. 公 函	枚	<input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明	
	15. その他 ( )	通	<input type="checkbox"/> ( )	

## 証明・閲覧する固定資産の表示

区分	大字	小字	地番
1.土地 (一部・全部)			
2.家屋 (一部・全部)			

注：3～5、8～11、13、(2,7,12,15はその内容により)の証明書を申請する人が、本人又は同居の親族でない場合は、委任状(裏面様式でも可)が必要となります。(法人は個人に準ずる)