

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	中井町松本××××番地			
	氏名	中井 花子			
納税義務者・所有者 (どなたの証明が必要ですか)	住所	中井町井ノ口××××番地			
	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		子	委任状又は代理人選任届	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
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) 車両番号 (湘南)	通	軽自動車 件数		
	2. その他 ()	通	住民税		
住民税	3. 所得証明 (年度)	通	件数 合計額		
	4. 課税証明・非課税証明 (年度)	通			
	※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。			固定資産税	
	5. 納税証明 個人 (年度)	通	件数 合計額		
	法人 (年 月 日～ 年 月 日)	通	閲覧・コピー		
	6. 事業証明	通	件数 合計額		
	7. その他 ()	通	総合計		
固定資産税	<input checked="" type="radio"/> 8. 評価通知 (登記用) (元年度)	1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		
閲覧	※固定資産の地番は下の欄へ記入してください。			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
	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・ <input checked="" type="radio"/> 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)