

税務諸証明等交付(閲覧)申請書(郵送用)

桜川市長 様

平成 年 月 日

① どなたの証明ですか。(※法人の場合は社印または代表者印が必要です)

必要な証明書に をして、枚数をご記入ください。

住 所			
ふりがな			
ほしい人の氏名			
<input type="checkbox"/> 所得証明書(平成 年度) (個人・世帯全員)	通	<input type="checkbox"/> 非課税証明書(平成 年度)	通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書(平成 年度) (個人・世帯全員)	通	<input type="checkbox"/> 所在証明書(法人・家屋)	通
<input type="checkbox"/> 納税証明書(平成 年度)	通	<input type="checkbox"/> 軽自動車納税証明書(無料) 車両番号:【 】	通
<input type="checkbox"/> 評価証明書(土地・家屋)	通	<input type="checkbox"/> 固定資産現況証明	通
<input type="checkbox"/> 公課証明書(土地・家屋)	通	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明41条	通
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明書 (土地・家屋)	通	<input type="checkbox"/> 地番図	通
<input type="checkbox"/> 資産証明書	通	<input type="checkbox"/> 閲覧・その他証明()	通
<input type="checkbox"/> 評価額通知書(無料)	通	<input type="checkbox"/>	通
備考(物件所在地等)			

② 申請される方はどちらさまですか。

住 所			
ふりがな		〔日中連絡可能な電話番号〕 — —	
氏 名		〔生年月日〕 明・大・昭・平 年 月 日	
ほしい人との関係 (<input checked="" type="checkbox"/> をしてください)	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 続柄 ()	<input type="checkbox"/> その他
本人確認資料の写し	<input type="checkbox"/> 相続人(相続関係を証明できる書類の写しを同封願います。)		※委任状等が必要です。
	<input type="checkbox"/> 運転免許証() <input type="checkbox"/> その他()		

※1、手数料は定額小為替を同封してください。

※2、返信用封筒に郵便番号、住所、氏名を記入し切手を貼って同封してください。

《送付先》 〒309-1293
茨城県桜川市羽田1023番地
桜川市役所 総務部 税務課
TEL 0296-58-5111(内線1114)

税務課記入欄	
件数	件
手数料	円
担当	