

税務諸証明等交付（閲覧）申請書

桜川市長 様

令和 年 月 日

① どの証明ですか。（※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	桜川市		
ふりがな		[電話番号]	- -
ほしい人の氏名		[生年月日]	明・大・昭・平 年 月 日
<input type="checkbox"/> 所得証明書（平成・令和 年度） （個人・世帯全員）	通	<input type="checkbox"/> 非課税証明書（平成・令和 年度）	通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書（平成・令和 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・令和 年度）	通	◇ 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) 通 (家屋) 通	◇ 固定資産現況証明	通
<input type="checkbox"/> 公課証明書	(土地) 通 (家屋) 通	◇ 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	◇ 地番図	通
<input type="checkbox"/> 資産証明書	通	<input type="checkbox"/> 閲覧・その他証明（ ）	通
◇ 評価額通知書（無料）	通	<input type="checkbox"/>	通
備考（物件所在地等）			

② 窓口にくられた方はどちらさまですか。

※ ご本人以外の証明書を申請される方は記入してください。

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
	<input type="checkbox"/> 相続人(相続関係を証明できる書類を提示願います。)		※委任状等が必要です。
住所	桜川市		
ふりがな		[電話番号]	- -
氏名		[生年月日]	明・大・昭・平 年 月 日
本人確認	<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"/> その他()		
委任状	有・無	手数料	件 円 担当