

# 税務関係証明・閲覧等申請書

NO. \_\_\_\_\_

中之条町長 様

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 申請

<b>●どなたの証明ですか</b>		<b>●窓口へ来た方(本人の場合は住所氏名の記入不要)</b>	
住所 (所在)	中之条町	1. 本人 2. 同居の親族(続柄: _____) 3. その他( _____ )委任状が必要(裏面)	
氏名 (名称)	(代表者印)	住所	
生年月日	明治 大正 _____ 年 ____ 月 ____ 日 昭和 平成 _____	氏名	確認 免・保・身・他
<b>●使用目的</b>	<input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加願 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 医療費 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居申込 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 登記関係(相続・贈与・売買・その他) <input type="checkbox"/> 建築確認申請 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他( _____ )		

●納税(完納)証明書	●町民税関係証明書	●固定資産税関係証明書
※本人、同居の親族以外は委任状が必要です(裏面)	※本人、同居の親族以外は委任状が必要です(裏面)	※本人以外は委任状が必要です(裏面)
1. 納税証明書 <input type="checkbox"/> 課税されている全ての税目 <input type="checkbox"/> 税目別 ( 町県民税 国民健康保険税 ) ( 固定資産税 介護保険料 ) ( 軽自動車税 後期高齢保険料 ) 年度 _____ 通 2. 法人町民税納税証明書 年度 _____ 通 3. 軽自動車納税証明書(車検用) (ナンバー: 群馬 ) 4. 完納証明書 _____ 通	1. 所得・課税証明書 年度( _____ 年分) _____ 通 2. 所得証明書(児童手当用) 年度( _____ 年分) _____ 通 3. 所得・課税証明書(世帯) 年度( _____ 年分) _____ 通 4. 非課税証明書 年度( _____ 年分) _____ 通 5. 所在証明書(法人) 年度( _____ 年分) _____ 通 6. 納付確認書(国保・介護・後期) 年分 _____ 通 7. その他( _____ 証明書) 年度( _____ 年分) _____ 通	1. 評価額通知書(登記専用) <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) _____ 通 <input type="checkbox"/> 家屋(全部・一部) _____ 通 2. 評価額証明書 <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) _____ 通 <input type="checkbox"/> 家屋(全部・一部) _____ 通 3. 公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) _____ 通 <input type="checkbox"/> 家屋(全部・一部) _____ 通 4. 台帳登録証明書 <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) _____ 通 <input type="checkbox"/> 家屋(全部・一部) _____ 通 5. 住宅用家屋証明 (41条) _____ 通 6. 税額通知書 <input type="checkbox"/> 土地(全部・一部) _____ 通 <input type="checkbox"/> 家屋(全部・一部) _____ 通 7. その他 ( _____ 証明書) _____ 通

<b>●必要とする物件の所在地</b>	<b>●閲覧・コピー等</b>
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 大字 _____ 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 大字 _____ 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 大字 _____ 番地 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 大字 _____ 番地	1. 名 寄 閲覧・コピー 2. 土地台帳付き地番図 閲覧・コピー 3. 集成図(1/2500) 閲覧・コピー 4. 土地・家屋台帳 閲覧のみ

● 税務手数料							
証明	300円	件	円	コピー	10円	件	円
閲覧	300円	件	円	カラーコピー	40円	件	円
41条	1300円	件	円	大判コピー	500円	件	円
計		件	円	軽自納税証明		件	
				固定評価通知		件	
				納付確認書		件	
							扱 者

# 委任状

(町税証明用)

中之条町長 様

平成 年 月 日

住所

氏名

印

(法人名、法人の場合は、代表者印を押印してください。)

生年月日(明・大・昭・平) 年 月 日

申請内容

使用目的

私は、上記に関する申請及び交付について、下記の者を代理人と定め一切の権限を委任します。

この申請について、貴職に対し一切迷惑をかけませんので、受理、交付についてご配慮くださるようお願いいたします。

記

受任者

住所

氏名

生年月日(明・大・昭・平) 年 月 日