

# 税務関係証明書交付(閲覧)申請書

美波町長殿

令和 年 月 日

<b>◎ 誰のものが必要ですか</b>			
住所			
氏名 (名称)			
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月
	日	連絡先 TEL	( ) -

<b>◎ 請求者 (代理人の場合、委任状が必要です。)</b>			
住所			
氏名		証明する人 との続柄	
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月
	日	連絡先 TEL	( ) -

◎何が必要ですか	通数	必要な年度	◎評価証明、公課証明が必要な方
証 明 書	①所得証明書	通	令和 年度
	②所得課税証明書	通	令和 年度
	③納税証明書	通	令和 年度
	④評価証明書	通	令和 年度
	⑤公課証明書	通	令和 年度
	⑥住宅用家屋証明書	通	令和 年度
	⑦その他 ( )	通	令和 年度
閲 覧	⑧土地台帳	件	確認欄
	⑨家屋台帳	件	(記入不要)
	⑩公 函	件	
	⑪固定資産課税台帳	件	
	⑫その他 ( )	件	
			◎評価証明、公課証明が必要な方 何番地の土地、家屋が必要ですか <input type="checkbox"/> 所有物件全部 <input type="checkbox"/> 土地のみ全部 <input type="checkbox"/> 家屋のみ全部 <input type="checkbox"/> 一部の物件 (必要な物件の所在地番を記入してください) <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 美波町 _____ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 美波町 _____ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 美波町 _____ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 美波町 _____ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 美波町 _____ ◎何に使われますか (請求の理由) <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 学校等 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 年金等 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 医療等 <input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> 入札用 <input type="checkbox"/> 保険証等 <input type="checkbox"/> その他 ( )

証明書番号	
-------	--