

# 税証明交付・公簿閲覧申請書

境税証第

号

境 町 長 宛

平成 年 月 日

申請者 窓口に來られた方	住所	申請者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他
	フリガナ氏名 <span style="float: right;">㊟</span>		<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 本人 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他( ) ) 確認 番号( ) )
	生年月日(明・大・昭・平) 年 月 日		
	電話番号 ( )		
どなたの証明が 必要ですか	住所	住所	
	フリガナ氏名	フリガナ氏名	
住 民 税	<input type="checkbox"/> 課税証明書( 年度 通) <input type="checkbox"/> 非課税証明書( 年度 通) <input type="checkbox"/> 所得証明書[児童手当用・証明願]( 年度 通) <input type="checkbox"/> 法人所在証明書( 通)		
固 定 資 産	<input type="checkbox"/> 評価証明書[土地・家屋]( 通) <input type="checkbox"/> 公課証明[土地・家屋]( 通) <input type="checkbox"/> 資産証明書( 通) <input type="checkbox"/> 登載証明書( 通) <input type="checkbox"/> 現況証明書( 通) <input type="checkbox"/> 土地台帳( 冊) <input type="checkbox"/> 家屋台帳( 冊) <input type="checkbox"/> 公図写し( 枚) <input type="checkbox"/> 名寄写し( 枚) <input type="checkbox"/> 専用(住宅用家屋)証明書( 通) ※必要とする土地・家屋の所在地を書いてください。 ・境町 _____ ・境町 _____		
納 税 証 明	<input type="checkbox"/> 納税証明書[固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税 町県民税]( 年度 通) <input type="checkbox"/> 法人町民税[事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日]( 通) <input type="checkbox"/> 車検用納税証明書(つくば・土浦 ) (つくば・土浦 )		
そ の 他	<input type="checkbox"/> その他[ 証明書]( 通)		
※処理欄	作成	確認	手数料(円)
	割印	割印	割印
	割印	割印	割印
	割印	割印	割印