

# 税証明交付申請書

広川町長様

申請年月日 令和 年 月 日

窓口に来られた方 住所 _____ 氏名 _____	
どなたの証明が必要ですか (同じ場合“同上”に○を付けてください) (○) 同上 (○) 同上 (字図・台帳等の場合不要) 住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 M・T・S・H _____ 年 ____ 月 ____ 日	
<b>所得に関する証明</b> ※必要な方に○ <input type="checkbox"/> 所得(課税)証明 (個人・世帯全員) _____ 通 [ ____ 年度課税( ____ 年中所得)]	<b>納税に関する証明</b> <input type="checkbox"/> 未納がないことの証明 _____ 通 <input type="checkbox"/> 納税証明 (下記に○を付けたもの) ( ____ 年度) ( 町県民税・固定資産税・国民健康保険税 全部・法人住民税 軽自動車税(車両番号:久留米_____) )
<b>固定資産に関する証明</b> (共有含・単独) ※必要な方に○ <input type="checkbox"/> 名寄帳・課税台帳 ( ____ 年度) <input type="checkbox"/> 評価証明 ( ____ 年度) <input type="checkbox"/> 公課証明 ( ____ 年度) _____ 通 <input type="checkbox"/> 資産証明 ( ____ 年度) <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	<b>その他の証明等</b> <input type="checkbox"/> その他の証明( _____ ) _____ 通 <input type="checkbox"/> 標識再交付
<b>字図・台帳等に関するもの</b> <input type="checkbox"/> 字図交付 <input type="checkbox"/> 図面閲覧 _____ 通 <input type="checkbox"/> 航空写真交付	備考 _____
本人確認 運転免許証・健康保険証・住基カード・個人番号カード パスポート・年金手帳・その他( _____ )	取扱者 _____ 領収額 _____ 円