

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 住所 (同上)		氏名 (同上) (字図等の場合不要)	
生年月日 M・T・S・H 年 月 日			
所得に関する証明 ※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)] 【 就学支援金用・扶養確認用・他() 】	納税に関する証明 <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_____))		
固定資産に関する証明 (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	その他の証明等 <input type="checkbox"/> その他の証明() _____ 通 <input type="checkbox"/> 標識再交付		
字図等に関するもの <input type="checkbox"/> 図面閲覧 <input type="checkbox"/> 字図交付 <input type="checkbox"/> 航空写真交付 _____ 通	備考 _____		
本人確認 運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証 在留カード・その他()	取扱者 _____ 領収額 _____ 円		