

税 証 明 交 付 ・ 閲 覧 申 請 書

袖ヶ浦市長 様

※二重線の中及び必要な証明欄に記入してください。

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

① どなたの 必要です か	住所			
	フリガナ	生年月日		
	氏名	明・大・昭・平・令		
	年 月 日生			
※窓口に来た方が、本人または同一世帯の家族でない場合は、委任状が必要となります。 ※法人の場合は代表者印を押印するか、代表者印を押印した委任状が必要となります。 ※相続人の方が申請する場合、①との関係がわかる戸籍謄本等をご提示ください。				
② 窓口に来 た方	住所	<input type="checkbox"/> 左記と同じ		
	フリガナ	生年月日		
	氏名	明・大・昭・平・令		
	年 月 日生			
※本人確認のため運転免許証等の提示をお願いする場合があります。				
電話番号				
①との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()			

所得・課税証明 (8番窓口・課税課へ)

<input type="checkbox"/> 所得・課税(兼 非課税)証明 ()年度分	件	円
<input type="checkbox"/> 法人所在証明 (普通・軽自)	件	円
<input type="checkbox"/> その他 ()	件	円
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 就学支援・奨学金 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
※他に必要方がいる場合は、氏名・生年月日を記入してください。		

固定資産関係証明及び閲覧 (8番窓口・課税課へ)

証明	<input type="checkbox"/> 評価証明	件	円	全部・一部
	<input type="checkbox"/> 公課証明	件	円	全部・一部
	<input type="checkbox"/> 土地家屋証明	件	円	全部・一部
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明	件	円	
閲覧	<input type="checkbox"/> 土地家屋名寄帳	件	円	
	<input type="checkbox"/> 地番図	件	円	複写 枚
	<input type="checkbox"/> その他()	件	円	複写 枚
※必要な地番を記入してください。最新年度以外の証明等が必要な場合は、その年度を記入してください。				

納税証明 (9番窓口・納税課へ)

()年度分	件	円
<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 完納証明書	件	円
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)	車両番号 袖ヶ浦	無料
※他に必要方がいる場合は、氏名・生年月日を記入してください。		

本人確認欄				交付	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他()					
処理欄	税番号札	担当者	確認	合計手数料	複写機使用料
				円	円

※委任状は原本の提出をお願いします。