

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	平成	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	
			年 月 日生	
※窓口に来た人が、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、委任状が必要となります。				
② 窓口に来 た人	住所	<input type="checkbox"/> 左記と同じ		
	フリガナ		生年月日	
	氏名		明・大・昭・平	
			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 平成()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"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()	
※他に必要な人がいる場合は氏名、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)

※相続人の方は、本人との関係がわかる戸籍謄本等をご提示ください。

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。				

納税証明 (9番窓口・納税課へ)

平成()年度分			
<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税		件	円
<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車検用)	車両 番号	袖ヶ浦	無 料
※備 考			

処理欄	本人確認欄		交 付
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他()		
	税番号札	担 当 者	合計手数料
			複写機使用料
		円	円