

税関係各種証明・台帳閲覧 等交付申請書

女川町長 殿

年 月 日 申請

(窓口に 来られた方) ①申請者	フリガナ		大正・昭和・平成・令和	
	氏名			年 月 日生
	住所	女川町		
	電話番号	()	<input type="checkbox"/> 同一世帯内 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状あり)	
書が必要 かどうか ②	フリガナ		大正・昭和・平成・令和	
	氏名	1 同上 2 ①の方と異なる⇒		年 月 日生
	住所	1 同上 2 ①の方と異なる⇒		

③何の証明 書が必要 ですか	1	所得証明書	平成・令和 年度(当該年度前年中の収入) ※非課税証明書は収入金額等が記載されません	通	円	
	2	課税・非課税 証明書		通	円	
	3	納税証明書	<input type="checkbox"/> 町県民税()年度 <input type="checkbox"/> 固定資産税()年度 <input type="checkbox"/> 国保税 ()年度 <input type="checkbox"/> 軽自動車税()年度 <input type="checkbox"/> 法人町民税(事業年度 年 月 日～ 年 月 日)	件	通	円
	4	滞納がないことの証明	<input type="checkbox"/> 町営住宅用 <input type="checkbox"/> 太陽光申請 <input type="checkbox"/> 宅地申込 <input type="checkbox"/> その他	通	円	
	5	申告用納付確認書	<input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 後期高齢 平成・令和()年分	通	円	
	6	軽自動車納税証明書	※車検用 車両番号(宮城)	通	円	
	7	資産証明書	()年度 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 土地のみ()筆 <input type="checkbox"/> 家屋のみ()棟		円	
	8	評価証明書	()年度 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 土地のみ()筆 <input type="checkbox"/> 家屋のみ()棟		円	
	9	公課証明書	()年度 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 土地のみ()筆 <input type="checkbox"/> 家屋のみ()棟		円	
	10	閲覧関係	<input type="checkbox"/> 公図(写) <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 土地台帳 <input type="checkbox"/> 家屋台帳 <input type="checkbox"/> その他	冊	円	
	11	その他の証明書	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 <input type="checkbox"/> 固定資産税登録事項なし証明書 <input type="checkbox"/> 営業(事業)証明書 <input type="checkbox"/> 住民税申告書の写し <input type="checkbox"/> その他()	通	円	
④使用目的は何ですか			<input type="checkbox"/> 役所提出 <input type="checkbox"/> 学校提出 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 会社提出 <input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 車検等関係 <input type="checkbox"/> その他()	手数料合計		
				通	円	

※使用目的によって証明の内容が異なります。具体的な内容を記入してください。

承認印	課長	参事・ 課長補佐	係長	受付

本人確認チェック欄	
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住基カード
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他
番号()	

□郵便申請

委任状(代理人選任届)

(代理人)

住 所

氏 名

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

上記の者を私の代理人と定め、申請・取得に関する一切の権限を委任致します。

年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

印

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生

電話番号 ()

女 川 町 長 殿