

各種税証明等交付申請書

雄武町長 様

申請年月日	年 月 日
-------	-------

次のとおり証明書の交付を申請します。

証第 号

代 申 又 請 理 者 は 本 人 人	現住所	〒 -		
	ふりがな	T・S・H 年 月 日生		
	氏名	(印)	日中連絡可能な電話番号 Tel () -	

※該当箇所に☑を入れるか、○で囲むとともに、必要事項を記入してください

証明の必要な方 <small>※委任欄の署名等なく証明書を発行ができるケースは、 ①申請者と発行対象者が、同一住民票内の方の場合 ②被相続人との関係が明らかとなる書類を提示する場合 ③利害関係人であることを示す書類を提示する場合 ④法律に基づく、命令書等がある場合</small>	<input type="checkbox"/> 申請者本人分 <input type="checkbox"/> 委任者分 <input type="checkbox"/> 以下の同一世帯員分 <input type="checkbox"/> 被相続人分 <input type="checkbox"/> 利害関係人			
	ふりがな		ふりがな	
	氏名		氏名	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
証 明 の 種 類	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 納税証明 (全税目・住民・固定・国保) <input type="checkbox"/> 所得・課税証明 <input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明 <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 <input type="checkbox"/> 営業証明 <input type="checkbox"/> その他 ()			
証 明 する 年 度	年度	必要枚数 _____ 枚		
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 金 融 <input type="checkbox"/> 年 金 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 奨 学 金 <input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 保 証 人 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 登 記 <input type="checkbox"/> そ の 他 ()			
備 考	※固定資産評価証明の場合は物件等をこの欄に記載してください。			

※代理人を介して交付申請する場合には、以下にもご記入ください。

委任者	住所又は所在 _____
	氏名又は名称 _____ 印
私は、本紙による証明書の交付申請に関する権限を上記の代理人に委任します。	