

町税に関する各種証明書の交付請求書

喜茂別町長 様

年 月 日

①請求される方 (請求者) ※氏名は直筆で願 いします。 ※身分証明書の写し を添付してください。	住 所			〈 請 求 資 格 〉 ②の方からみて①の方は <input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 相続人 ※相続人の場合、被相続人と続柄 がわかるもの(戸籍謄本等)が必要 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の場合、委任状が必要 (下記欄に記入又は別の様式も可)
	フリガナ 氏 名	Ⓜ		
	生 年 月 日	(T・S・H・R)	年 月 日	
	電 話 番 号	()	—	
②どなたの証明 が必要ですか ※請求者と同じ場合は 記入不要	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生 年 月 日	(T・S・H・R)	年 月 日	

諸 証 明	<input type="checkbox"/> 所得証明書(一般用) <input type="checkbox"/> 所得証明書(児童手当等) <input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	令和 年度 (令和 年中の所得) 通	〈 使 用 目 的 〉 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 子ども医療費受給者証申請・ 更新 <input type="checkbox"/> 年金の裁定請求 <input type="checkbox"/> 指定難病支給申請・更新 <input type="checkbox"/> 在留期間更新(VISA) <input type="checkbox"/> 所得の確認 ※上記以外は↓()に理由を記載 ()
	<input type="checkbox"/> 納税証明書 ※本人以外は同意書必要 (記入欄は裏面)	令和 年度 通	

固定 資 産 関 係	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地家屋名寄帳	所有物件の <input type="checkbox"/> 全部 筆 棟 <input type="checkbox"/> 一部 → 一部のときは 右に区分、所 在地、地目、 面積を記載	区 分	所在地	地目	面積	備考	
	〈 使 用 目 的 〉		<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			m ²	
			<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			m ²	
			<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			m ²	
			<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			m ²	
			<input type="checkbox"/> 土 地 <input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			m ²	

委 任 状

年 月 日

喜茂別町長 殿

私は、上記の請求者を代理人とし、税に関する証明書の取得に関する一切の権限を委任します。
委任者(法人の場合は代表印を押印してください。)

住 所

氏 名

Ⓜ (氏名は直筆でお願いします)

電話番号 ()

—

本 人 確 認	マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ 運転経歴証明書 ・ パスポート ・ 在留カード
	障害者手帳 ・ 健康保険証 ・ 年金手帳 ・ 学生証 ・ その他()

納税証明書発行に関する同意欄

私は、納税状況に関する書類を閲覧することに同意します。

申請者名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩

世帯員氏名 ⑩