

税務証明書等交付申請書

竹富町長 殿

令和 年 月 日

申請者	個人番号又は法人番号			生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	現住所			電話番号	() -	
	ふりがな			氏名	印 () -	
	必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族(竹富町内) <input type="checkbox"/> 受任者 <input type="checkbox"/> 相続人・代・納管人 ※本人または竹富町内で同居している親族以外の場合は委任者の届出が必要です。(同居人や世帯分離している場合も必要) ※死亡されてる場合は申請者との繋がりが分かる戸籍謄本等が必要(写しも可)				

<input checked="" type="checkbox"/>	証明の種類	金額	通数	備考						
<input type="checkbox"/>	所得証明(□最新 □____年度分) (所得、扶養控除等の内訳記載)	300円	通	※必要年度の1月1日に住所を有していた市町村での発行になります。 証明の内容は、前年中の収入をもとに作成します。「年度」にご注意ください。 (例) <table border="1"> <tr> <th>年度</th> <th>証明の内容</th> </tr> <tr> <td>H30年度</td> <td>平成29年1月～12月の所得</td> </tr> <tr> <td>H29年度</td> <td>平成28年1月～12月の所得</td> </tr> </table>	年度	証明の内容	H30年度	平成29年1月～12月の所得	H29年度	平成28年1月～12月の所得
年度	証明の内容									
H30年度	平成29年1月～12月の所得									
H29年度	平成28年1月～12月の所得									
<input type="checkbox"/>	課税証明(□最新 □____年度分) (課税額のみ記載)	300円	通							
<input type="checkbox"/>	所得課税証明(□最新 □____年度分) (全項目記載)	300円	通							
<input type="checkbox"/>	納税証明	<input type="checkbox"/> 町・県民税	300円	通						
		<input type="checkbox"/> 固定資産税	300円	通						
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税	300円	通						
		<input type="checkbox"/> 法人住民税	300円	通						
<input type="checkbox"/>	扶養証明	300円	通	<input type="checkbox"/> 資産全部 <input type="checkbox"/> 資産一部 … 字・地番を下記に記載 土地: 字 家屋: 字 ※函面1枚 300円						
<input type="checkbox"/>	資産証明	土地:3筆まで300円	通							
<input type="checkbox"/>	評価証明(評価額記載)	家屋:1棟300円	通							
<input type="checkbox"/>	公課証明(課税標準額・税額記載)	※別紙参照	通							
<input type="checkbox"/>	無資産証明	300円	通							
<input type="checkbox"/>	名寄台帳	300円	通							
<input type="checkbox"/>	地積図(閲覧・交付)	300円	通	※函面1枚 300円						
<input type="checkbox"/>	地積併合図(航空写真)	600円	通							
<input type="checkbox"/>	建築・滅失・住宅家屋証明	300円	通							
<input type="checkbox"/>	営業証明	300円	通							
<input type="checkbox"/>	その他証明()	円	通							
合計手数料・通数		円	通							

どなたの証明が	個人番号又は法人番号			※法人代表者印
	1月1日現在の住所	同上		印
	ふりがな	同上		印
	氏名(法人名)		印	印
生年月日		明・大・昭・平・令 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日	印

※必要な証明が法人の場合、代表者印(実印)を押印してください。押印できない場合は、法人からの委任の届出が必要です。

申請者を代理人と定め、申請及び受領権限を委任します。

令和 年 月 日 電話番号 () -

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

委任者住所 _____

氏名 _____ 印

本人(代理人)確認		対応者
1点確認書類 (顔写真入のもの)	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(顔写真入) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 免許証(顔写真入)	受付印
2点確認書類	<input type="checkbox"/> 各種保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 質問() <input type="checkbox"/> 離島割カード	

使用目的	<input type="checkbox"/> 児童・扶養手当 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 町営住宅入居 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> その他
------	--

供覧	課長	補佐	係長	課員