

税証明等交付申請書

筑前町長 様

平成 年 月 日

証明等が必要な方	住所 (所在地) 筑前町	法人印	窓口に来られた方	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他() (※本人の場合は、押印と電話番号、使用目的を記入。)			
	氏名 (フリガナ)	生年月日		住所			
	※ 同じ世帯で、他に必要な方の名前を記入してください。			年 月 日	氏名	(フリガナ)	(印)
					電話番号	()	
			使用目的				

必要な証明書等	所得関係	<input type="checkbox"/> 所得証明(所得額) (※当該年度分の発行は、6月1日以降。) 平成 年度(平成 年収入分) 通	固定資産関係	<input type="checkbox"/> 評価証明(評価額) 年度 通	
		<input type="checkbox"/> 課税証明(所得・課税額) (※同上) 平成 年度(平成 年収入分) 通		<input type="checkbox"/> 公課証明(評価額・課税額) 年度 通	
	納税関係	<input type="checkbox"/> 町県民税 年度 通		<input type="checkbox"/> 評価通知書 (※無料) 通	
		<input type="checkbox"/> 固定資産税 年度 通		<input type="checkbox"/> 資産(無資産)証明 年度 通	
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 年度 通		<input type="checkbox"/> 課税明細(税申告用) 年度 通	
		<input type="checkbox"/> その他() 年度 通		<input type="checkbox"/> 名寄帳 年度 通(合計 枚)	
		<input type="checkbox"/> 法人町民税納税証明 事業年度(H . . . ~ H . . .) 通		<input type="checkbox"/> 字図 枚	
		<input type="checkbox"/> 滞納のない証明 通		<input type="checkbox"/> 土地台帳閲覧	
		その他		<input type="checkbox"/> 国保・後期高齢者保険料納付証明(税申告用)(※無料) 平成 年中納付分 通	<input type="checkbox"/> その他() 年度 通
				<input type="checkbox"/> その他() 年度 通	固定資産所在地 / 土地・家屋(大字・地番)

本人確認結果[照合・非] 通知	※ 代理人および別世帯の場合は、委任状が必要です。
番・住・免・ハ・身・留・永・保・医・介・年・生・学・社・資 学・社・ク・通・診()と口頭質問	※ 法人の場合は、法人印の押印、または法人からの委任状が必要です。
	※ 当該年度の公課証明書の発行は、5月1日以降となります。(改定:H28.1月)