

# 課税証明書等請求書

発行コーナー用

海田町長 様 次の事項の証明を請求します。 令和 年 月 日

請求者 (窓口に来られた方)	住所 (法人の場合は、所在地) 海田町		(法人の場合は、法人名・代表者の職・氏名・印) フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生			
	証明が必要な方との関係	本人・配偶者・同居親族・代理人・その他 ( )	電話番号			
	(法人の場合) 来庁者の氏名		必要年度	平成・令和 (平成・令和 年度 年分)	必要数	各 通
納税者 (必要な方)	住所 (法人の場合は、所在地) 海田町		(法人の場合は、法人名) フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生			

※ 請求者が代理人の場合は、委任状が必要です。

必要な証明の種類 (該当の番号に○印をしてください。)

町県民税	1 所得証明	併せて証明が必要な人 (本人の同意を得た人に限ります。)					
	2 課税証明 (課税台帳記載事項証明) <input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金 または大学等の給付型 奨学金関係が必要	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生				
法人町民税	1 所在地証明	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生	フリガナ 氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生				
	2 納税証明						
固定資産税	1 評価証明 (評価額)	2 公課証明 (評価額と税相当額)	物件に記入して下さい。 欄指定の場合右の	土地	町名	地番	家屋番号
	3 記載事項証明 (評価額と税相当額)	4 資産(なし)証明 (評価額等の記載なし)		家屋			
	5 課税証明 (納税義務者の年税額)	6 納税証明		土地	町名	地番	家屋番号
国民健康保険税	1 納税証明			土地	町名	地番	家屋番号
				家屋			
軽自動車税	1 継続検査用納税証明 [無料]	標識	広島		自動車検査証の提示 有 ・ 無		
		番号					
その他	1 滞納がないことの証明 (完納証明)						

※ 下欄には記入しないでください。

税務課	受付	決裁	証明件数	使用枚数	本人確認	顔写真付きのもの	その他のもの
			件	件		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> _____