

課 税 証 明 書 等 請 求 書

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 <small>(窓口に来られた方)</small> | 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・同居親族・代理人 | 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 義 務 者 <small>(必要な方)</small> | 住 所 (法人の場合は, 所在地) <input type="checkbox"/> 同上 海田町 | (法人の場合は, 法人名) <input type="checkbox"/> 同上 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, 委任状など本人の承諾が必要です。

必要な証明の種類 (該当する番号に○印をしてください。)

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|------------|------------|
| 町 民 税 | 1 所得証明 | 併せて証明が必要な人 (本人の承諾を得た人に限ります。) | | | | |
| | 2 課税証明 <small>(課税台帳記載事項証明) <input type="checkbox"/>高等学校等就学支援金 関係で必要</small> | 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 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 | | | |
| | 固 定 資 産 税 | 1 評価証明 <small>(評価額)</small> | 2 公課証明 <small>(評価額と税相当額)</small> | 欄に記入して ください。 物件指定の 場合は右の | 土地 | 町名 地番 家屋番号 |
| 3 記載事項証明 <small>(評価額と税相当額)</small> | | 4 資産(なし)証明 <small>(評価額等の記載なし)</small> | 家屋 | | | |
| 5 課税証明 <small>(納税義務者の年税額)</small> | | 6 名寄せ帳の写し | 土地 | | 町名 地番 家屋番号 | |
| 7 その他() | | | 家屋 | | | |
| 軽 車 自 動 税 | 1 標識交付証明(再) | 標識 番号 | 広島 | 土地 | 町名 地番 家屋番号 | |
| | 2 () | | | 家屋 | | |

※ 以下の欄は, 窓口に来られた方の記入は不要です。

| | | | |
|---|-----|------|---|
| 1 点 確 認 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード・住基カード(顔写真入り) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 | | | |
| 2 点以上確認 : <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金等手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真なし) <input type="checkbox"/> () | | | |
| そ の 他 : | | | |
| 受 付 | 決 裁 | 証明件数 | 件 |