

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 (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・同居親族・相続人・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
納税義務者 (必要な方)	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。)

町県民税・ 森林環境税	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 (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			
	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)	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 名寄せ帳の写し			家屋		町名 地番 家屋番号	
4 その他()			土地		町名 地番 家屋番号	
					家屋	町名 地番 家屋番号
軽自動車税	1 標識交付証明(再)	標識番号	海田町	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 <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"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金等手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> ()			
そ の 他 :			
受付	決 裁	証明件数	件