

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・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	明・大・昭・平・令 年 月 日生	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)	欄に記入して下さい。 物件指定の場合 は右の	土地	町名 地番 家屋番号	
	3 納税証明			家屋	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〕	車両 番号	広島	自動車検査証の提示 有 ・ 無		
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 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> _____	その他のもの <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金等手帳 <input type="checkbox"/> _____
			件	件			