

同居親族が請求する場合

次の事項の証明を請求します。

令和 〇年〇〇月〇〇日

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 南昭和町14番17号	(法人の場合は、法人名・代表者の職・氏名・印) フリガナ カイト ヒマコ 氏名 海田 ヒマ子 明・大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日生			
	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 823-9204			
	(法人の場合) 来庁者の氏名	必要年度	平成 (令和 〇〇年度 (平成 令和 △△年分))	必要数	各 〇 通
納税義務者 (必要な方)	住所 (法人の場合は、所在地) ☒ 同上 海田町	(法人の場合は、法人名) ☐ 同上 フリガナ カイト ヒマタ 氏名 海田 ヒマ太 明・大・昭・平・令 〇年 〇月 〇日生			

※ 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	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) ☐ 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)	物件 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	
	4 その他 ()			土地	町名 地番 家屋番号
				家屋	
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 : ☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 障害者手帳			
2 点以上確認 : ☐ 健康保険の資格確認書 ☐ 年金等手帳 ☐ 社員証 ☐ ()			
そ の 他 :			
受 付	決 裁	証明件数	件