

税務証明交付申請書

涌谷町長 殿

令和 年 月 日申請

窓口に来られた方

住所 Tel () - (明・大・昭・平) 年 月 日生
フリガナ
氏名
※証明が必要な方との関係
同居の親族(続柄)
代理人(→**委任状が必要**です。)

どなたの証明が必要ですか (本人が来られた場合、記入不要です。)

現住所 Tel () - (明・大・昭・平) 年 月 日生
フリガナ
氏名
法人の場合のみ 代表者印を押印してください▼
代表者印

ほかに同居の親族の方の証明書が必要な場合はその氏名をお書きください。

フリガナ 氏名 (明・大・昭・平) 年 月 日生	フリガナ 氏名 (明・大・昭・平) 年 月 日生	フリガナ 氏名 (明・大・昭・平) 年 月 日生
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

使用目的 (該当部分にレ点を記入してください。)

- 扶養認定 融資申込 年金申請 児童手当 学校関係 登記関係 医療費関係
公営住宅 保健所 軽自動車車検 その他()

必要な証明の種類等 (該当部分にレ点と必要事項を記入してください。)

町民税等	固定資産
平成・令和 年度 (平成・令和 年中の所得) <input type="checkbox"/> 課税(所得)証明書 通 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 児童手当用 [無料] <input type="checkbox"/> 子ども医療費用 [無料] <input type="checkbox"/> 非課税証明書 通	平成・令和 年度 <input type="checkbox"/> 評価証明書 通 <input type="checkbox"/> 物件全部 <input type="checkbox"/> 物件指定 <input type="checkbox"/> 公課証明書 通 <input type="checkbox"/> 物件全部 <input type="checkbox"/> 物件指定 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明願 通 <input type="checkbox"/> 名寄帳 通 <input type="checkbox"/> 閲覧 通 <input type="checkbox"/> 公図 通
納税(付)証明 平成・令和 年度 <input type="checkbox"/> 全ての税目 通 <input type="checkbox"/> 税目毎 通 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) [無料] 通 ナンバー(宮城 - -)	公図等物件指定の場合以下に記入してください。 <input type="checkbox"/> 土地 涌谷町 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 涌谷町 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 涌谷町 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 涌谷町 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地 涌谷町 <input type="checkbox"/> 家屋
営業証明・その他 <input type="checkbox"/> 営業証明 通 <input type="checkbox"/> 農機具保有証明 通 <input type="checkbox"/> 納付確認書 [無料] 通 <input type="checkbox"/> その他証明() 通	

【 代理人 が窓口に来られた場合 】 (…同居されていない親族も該当します)

ご本人の意思確認のため、ご本人からの『委任状』の提出が必要です。
ただし、軽自動車税車検用の納税証明は車検証の原本またはコピーの提示により委任状不要です。

以下は記入しないでください。

(本人確認の手法等)

- 運転免許証 個人番号カード パスポート
保険証・診察券 その他()

取扱者

手数料・コピー代

※窓口に来られた方は、本人確認のため運転免許証などのお名前のお前名を提示してください。

委任状

宮城県遠田郡涌谷町長 殿

令和 年 月 日

委任する人

住 所

氏 名

印

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日

私は、下記のを代理人と定め、私の

に関する請求について委任します。

委任された人

住 所

氏 名

生年月日

明・大・昭・平

年

月

日