

(あて先) 上島町長 様

令和 年 月 日

税 諸 証 明 申 請 書

申請者 (窓口に来た人)	住所		証明・閲覧の種類				必要 枚数	手数料 (1件)
	フリガナ		住 民 税	1	所 得 証 明 書 年度(年1月~12月)			300円
氏名		固 定 税	2	課 税 証 明 書 (非 課 税 証 明 書) 年度(年1月~12月)				
続柄 (本人以外)	<input type="checkbox"/> 家族(同一世帯) 配偶者・子・その他 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()		3	評 価 (公 課) 証 明 書 (固定資産課税台帳記載事項)				
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生		4	名 寄 帳 閱 覧 ・ 交 付				
電話番号	() -		5	地 籍 図 閱 覧 ・ 交 付				
※ご本人の場合は、記入の必要はありません			6	年 度 納 税 証 明 書				
証明等の 必要な方 (所有者)	住 所		7	年 分 納 付 額 証 明 書				
	フリガナ		8	軽 自 動 車 税 納 税 証 明 書		無料		
氏 名		9	標 識 交 付 証 明 書					
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日生		標識番号					
物件所在	<input type="checkbox"/> 土地	上島町						
	<input type="checkbox"/> 家屋							
	<input type="checkbox"/> 土地	上島町						
	<input type="checkbox"/> 家屋							
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育所入所 <input type="checkbox"/> 指名入札 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 高等学校就学支援 <input type="checkbox"/> 授業料減免 <input type="checkbox"/> その他()							

※続柄が本人・同居の家族及び納税管理人等以外の場合は次の委任状が必要です。

※証明内容等により、関係書類の提出をお願いする場合があります。

証明番号 _____

委 任 状

代理人 (窓口に来る人)	住 所					
	氏 名		生年月日	明・大・昭・平	年 月 日生	
委任事項 (該当に ○を記入)	納税証明					
	所得(課税)証明					
	評価(公課)証明					
私は、上記の者を代理人として所定の権限を委任します。 令和 年 月 日						
住 所 : _____						
氏 名 : _____ ㊟						
生年月日 : 明・大・昭・平 年 月 日生						

※当事者死亡の場合は、相続人からの委任状が必要です。

※法人の場合は、法人印を押印してください。