

課税・納税証明等申請書

坂町長様 次 の 事 項 の 証 明 を 申 請 し ます。 令 和 年 月 日

● 窓口に来られた方（申請人）はどなたですか

現住所	安芸郡坂町		
フリガナ		丁目	番 号
氏名		生年月日	
		明・大・昭・平・令 年 月 日生	
証明される方(納税義務者)との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要)		

● どなたの証明が必要ですか（申請人と同一の場合は、住所・氏名欄の記入は不要です）

現住所 (所在地)	安芸郡坂町		
フリガナ		丁目	番 号
氏名 (法人の場合は、法人名・ 代表者の職・氏名)		生年月日	
		明・大・昭・平・令 年 月 日生	
何に使われますか (提出先等)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 私学助成 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> その他 ()		

次の欄は他に同一世帯の親族の証明が必要な場合使用してください。(本人の承諾を得た場合に限る。)

フリガナ	続柄	生年月日	フリガナ	続柄	生年月日
氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日生	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日生
フリガナ	続柄	生年月日	フリガナ	続柄	生年月日
氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日生	氏名		明・大・昭・平・令 年 月 日生

● 何が必要ですか（該当する□内に、レ点をしてください。）

納税関係	必要とする税目	<input type="checkbox"/> 全項目 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用納税証明書（下に標識番号記入） <input type="checkbox"/> 未納のない証明				
	必要年度	平成 令和	年度	必要部数	部	標識番号 広島

町県民税関係	<input type="checkbox"/> 課税台帳等記載事項証明書 (所得証明書) <input type="checkbox"/> 所得・収入のみが記載された証明書 <input type="checkbox"/> 法人所在地証明書	必要年度	平成 令和	年度	必要部数	個人 世帯	部
				(年分)			

固定資産関係	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書 () <input type="checkbox"/> 閲覧(名寄せ帳・公図) ()	必要年度	平成 令和	年度	必要部数	部
	物件指定がある場合は記入してください		土地			
			家屋			

※ 下欄には記入しないでください。

本人確認等	<input type="checkbox"/> 免・個・旅・住・外・職・障・他 () <input type="checkbox"/> 保・介・高・年・原・学・社・他 () <input type="checkbox"/> 面 ()	確認	取扱者	番号