

税務諸証明 交付(閲覧)申請書

(あて先) 朝日町長

令和〇〇年〇〇月〇〇日

窓口に来られた方 (申請者)	住所	<input type="checkbox"/> 朝日町大字 東京都千代田区永田町一丁目〇番〇号	受付	作成	交付
	氏名	朝日太郎 印 昭 ・大平 30 年 4 月 10 日生			

本人確認のため、確認資料の提示をお願いします。 本人又は同一世帯の方の押印は不要です。

どなたの証明が必要ですか	現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 朝日町大字			
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	年	月	日生
	氏名		年	月	日生
(転出の方)	旧住所	朝日町大字	旧氏名		
申請者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> その他() 代理人の場合は委任状が必要です				

■何が必要ですか (該当する欄にチェック・記入してください) 記載のないものは1部450円です。

<input type="checkbox"/> 所得証明書 (収入・所得のみの証明)	令和8年度分 通 (令和7年中の所得)	令和 年度 (年中の所得) 通	使用目的 (該当に○)
<input checked="" type="checkbox"/> 所得・課税証明書 (収入・課税額・扶養人数等)	令和8年度分 1 通	令和 年度分 通	・年金 <input checked="" type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 納税証明書	令和8年度分 通	令和 年度分 通	・授業料 ・保育料
<input type="checkbox"/> 完納証明書 (過去5年間分の証明)			
<input type="checkbox"/> 町県民税申告書の複写			
<input type="checkbox"/> 収支内訳書の複写 (コピー代 1面20円)	令和8年度分 通	令和 年度分 通	・奨学金 ・扶養認定
<input type="checkbox"/> 納税証明書(法人町民税) 通	事業年度: 年 月 日~	年 月 日	・医療費 ・補助金
<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書 1 通 (車検用のみ無料)	【標識番号】: 山形 50 あ 1111		
<input type="checkbox"/> 資産証明書 通			
<input type="checkbox"/> 土地所在証明 (車庫証明書) 通	【所在地】: 朝日町大字		
<input type="checkbox"/> 名寄帳(固定資産税課税台帳)の閲覧・写し 通	(手数料1件450円+コピー代 1面20円)		
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 通			
<input type="checkbox"/> その他 () 通			

■課税台帳登録事項証明、地籍図の閲覧 手数料: 小字ごと450円、コピー1件100円、集積図1000円

	資産区分	大字	小字	番地 (家屋番号)	部数
<input checked="" type="checkbox"/> 地籍図の閲覧・複写	<input checked="" type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産	宮宿	元宿	1115	1
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産				
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却資産				

本人確認資料等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 聴き取り <input type="checkbox"/> その他()