

税 務 関 係 証 明 交 付 申 請 書

長洲町長 様

令和 年 月 日

申請者（窓口に来られた方）			
住 所		必要な方 との関係	
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
氏 名	電話 ()		

※申請者と納税義務者が違う場合は、委任者本人の委任状またはご本人の印鑑が必要です。（同居の親族を除く。）
 ※申請者と納税義務者が同一の場合は、納税義務者欄の記載は不要です。

納税義務者（証明書に記載される人）			
住 所	（上記住所と同じ場合は、「同上」と記載されても結構です。）		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	(印)	明・大・昭・平	年 月 日

必要な証明にチェック☑し、使用目的の番号に○をしてください。			
どの証明が必要ですか。			使 用 目 的
固 定 資 産 税	<input type="checkbox"/> 資産証明書（合算・物件毎）	(年度 通)	1 扶養認定（保険加入等） 2 児童（扶養）手当申請 3 保育所入所 4 学校提出 5 金融機関提出 6 農業委員会提出 7 登記申請 8 車庫確認 9 年金申請 10 確定申告 11 訴訟 12 保証人 13 その他（ ）
	<input type="checkbox"/> 評価証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 公課証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 課税証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 無資産証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 名寄帳の写し	(年度 件)	
<input type="checkbox"/> 法務局価格通知書	(年度 通)		
町 県 民 税	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 【個人・世帯】 （平成・令和 年度分 通 平成・令和 年1月～12月の所得） ※記入例：令和3年度分 1通 令和2年1月～12月の所得 ※児童手当用所得証明書はこちらに○を付けてください。 ⇒ 【 児童手当用 】		
納 税	<input type="checkbox"/> 納税証明書	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> 未納がない証明書	(通)	
	<input type="checkbox"/> 国保納付証明書	(通)	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車納税証明書（標識番号 熊本)		
そ の 他	<input type="checkbox"/> 字図閲覧（大字)		
	<input type="checkbox"/> 土地台帳閲覧（大字) (冊)		
	<input type="checkbox"/> 所在証明（営業所）	(年度 通)	
	<input type="checkbox"/> その他 () (年度 通)		

R3.6.1

職員記載欄	
本人確認 （写真有）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面） <input type="checkbox"/> 在留カード（外国人登録証） <input type="checkbox"/> 特別永住証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 司法書士証 <input type="checkbox"/> 行政書士証 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士証 <input type="checkbox"/> 宅建取引主任者証 <input type="checkbox"/> 介護保険調査員証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 恩給証書 <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 本人名義の預金通帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）

レシート番号	件 数	交付手数料
	通	円

