

税 証 明 交 付 申 請 書

五 戸 町 長 殿

平成 年 月 日

委 任 状

五戸町長 三浦 正名 様

平成 年 月 日

| | | |
|-----------------|---------------------------------|---|
| 申請者 (窓口に来た方) | 住所 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | 電話番号 |
| どなたの証明 が必要です | 住所 | <input type="checkbox"/> 上に同じ |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 上に同じ (生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日) |
| あなたとの関係 | 1. 本人 2. 同一世帯 3. その他 (委任状が必要です) | |

◎何の証明が必要です

| | | | |
|--|---|----|---|
| 所得 | <input type="checkbox"/> 所得証明 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 所得課税証明(児童手当兼用) | 年度 | 通 |
| * 記入例 ⇨ 24年度 1通 (23年中の所得証明です) ⇨ 23年度 1通 (22年中の所得証明です) | | | |

| | | | | |
|----|---|---|----|---|
| 納税 | <input type="checkbox"/> 納税証明 | <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"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明(車検用) | 車両番号 | | |

| | | | |
|--------------------------------|--|--|---------------------|
| 資産 | <input type="checkbox"/> 資産証明 | <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 | 全部・土地のみ・家屋のみ・一部・無資産 |
| | <input type="checkbox"/> 公課証明 | <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有 | 全部・土地のみ・家屋のみ・一部 |
| ※ 一部の証明書が必要な場合は、所在地番を記入してください。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | 五戸町 | |

| | | | |
|-----|----|----|---|
| その他 | 証明 | 年度 | 通 |
|-----|----|----|---|

| | | | | | | |
|-----|------|---|---|---|---|---|
| 手数料 | 300円 | 件 | 円 | 計 | 件 | 円 |
| | 円 | 件 | 円 | | | |
| | 円 | 件 | 円 | | | |

代理人 住所 _____
 氏名 _____ ㊟
 明大昭平 年 月 日生

私は、上記の者を代理人と定め次の権限を委任します。

委任事項 次の証明書の申請・受領に関すること。

- 所得証明書 平成 年度分 (通)
- 所得課税証明書 平成 年度分 (通)
- 納税証明書 平成 年度分 (通)
- 資産証明書 全部・土地のみ・建物のみ (通)

委任者 住所 _____
 氏名 _____ ㊟
 明大昭平 年 月 日生

※ 本状は、委任者がすべての項目について自書してください。