

所得証明書等申請書

中 川 町 長 様

平成 年 月 日

納税義務者																	
住所 フリガナ	電話 ()																
氏名 (名所及び代表者名)	生 年 月 日																
	年 月 日	(印)															
申 請 者 (窓口に来られた方) ※納税義務者本人が申請する場合は記入不要です。																	
住所 フリガナ	電話 ()																
氏名	納税義務者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 (続柄)	(印) との関係 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()															
使用目的																	
必要な証明の種類																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">証明書の種類</th> <th style="width: 30%;">課税年度等</th> <th style="width: 20%;"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">1. 所得証明書</td> <td style="padding: 5px;">年 1月1日から 年12月31日までの 一年間の所得</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">通</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">納税証明書 年 度</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">通</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">課税証明書 年 度</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">通</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">() 証明書</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">年 度</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">通</td> </tr> </tbody> </table>	証明書の種類	課税年度等		1. 所得証明書	年 1月1日から 年12月31日までの 一年間の所得	通	1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)	納税証明書 年 度	通	1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)	課税証明書 年 度	通	() 証明書	年 度	通		
証明書の種類	課税年度等																
1. 所得証明書	年 1月1日から 年12月31日までの 一年間の所得	通															
1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)	納税証明書 年 度	通															
1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 (税)	課税証明書 年 度	通															
() 証明書	年 度	通															

委 任 状

代 理 人 (窓口に来る人)	住 所	電 話 ()
	フリガナ 氏 名	(印)
生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日生)		

私は、上記の者を代理人と定め、次の権利を委任します。

委 任 事 項	次の証明書の交付請求に関すること		
必要な証明書	証 明 書 の 種 類	課 税 年 度 等	通 数
	所 得 証 明 書	年 1 月 1 日から 年 12 月 31 日までの一年間の所得	通
	1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 ()	納 税 証 明 書 年 度	通
	1. 法人町民税 2. 町民税・道民税 3. その他 ()	課 税 証 明 書 年 度	通
	1. 固定資産税評価 2. 固定資産公課 3. その他 ()	証 明 書 年 度	通
使用目的			

平成 年 月 日

本 人 現 住 所
(頼んだ人) ※ (1月1日の住所)

フリガナ

氏 名

(印)

生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)

旧姓 ()

電 話 ()

※ 注意事項

1. この委任状は、必ず、本人が書いて下さい。
2. 代理人の方は、お名前を確認できるもの (運転免許証・身分証明書等) をお持ち下さい。
3. 1月1日現在の住所が、現在の住所と異なる場合は、両方の住所を書いて下さい。

固定資産評価証明・閲覧申請書

中 川 町 長 様

平成 年 月 日

納税義務者 住 所 電 話 () フリガナ 氏 名 (名称及び代表者名) (印)				
申 請 者 (窓口に来られた方) ※納税義務者本人が申請する場合は記入不要です。 住 所 電 話 () フリガナ 氏 名 (印) 納税義務者 <input type="checkbox"/> 同居の親族 (続柄) との関係 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()				
使 用 目 的 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 競売 <input type="checkbox"/> その他 ()				
必要な書類の種類 <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳の閲覧 <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明 <small>(民事執行法の規定による競売等の申立て以外は請求できません。)</small>				
物件の所在 ※未登記の家屋については、家屋番号欄に「未登記」とお書きください。				
資産の区分 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	物件の所在 中川郡中川町字	地番又は家屋番号 番	年度	通数
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	中川郡中川町字	番		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	中川郡中川町字	番		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	中川郡中川町字	番		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	中川郡中川町字	番		
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	中川郡中川町字	番		