

諸証明等の交付申請書

基山町長 様

令和 年 月 日

窓口に来られた方 (本人情報)	住所			
	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	氏名		電話番号	

どなたの証明が必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 本人と同じ			法人の場合は、法人印または代表者の職印を押印してください。
	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月 日	

必要な証明の番号を○で囲み、必要な事項の口に✓をつけ、枚数をご記入ください。

どの証明が必要ですか。 ※世帯の方の証明が必要な場合は下記に氏名・生年月日をご記入ください。

町 民 税	1. 所得証明 <input type="checkbox"/> 個人分 <input type="checkbox"/> 世帯分	<input type="checkbox"/> 最新分 平・令 年分	通	氏名	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生
	2. 課税証明 <input type="checkbox"/> 個人分 <input type="checkbox"/> 世帯分	<input type="checkbox"/> 最新分 平・令 年度分	通	氏名	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生
	3. 所得課税証明 <input type="checkbox"/> 個人分 <input type="checkbox"/> 世帯分	<input type="checkbox"/> 最新分 平・令 年度分	通	氏名	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生
納 税	1. 納税証明	<input type="checkbox"/> 最新分 平・令 年度分	通	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	※一部の場合は下記に必要な税目にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 町民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
	2. 軽自動車税納税証明 (車検用)	車両番号: 佐賀			通
	3. 国民健康保険税納付証明 (年末調整、確定申告)				通
	4. 法人町民税納税証明 (事業年度: 年 月 日～ 年 月 日)				通
	5. 滞納のない証明 (町税の滞納がないことを証明するもの)				通
固 定 資 産 税	1. 評価証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	※一部の場合は必要な所在地・地番等をご記入ください。		通
	2. 公課証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部			通
	3. 無資産証明 (固定資産を所有していない方)				通
	4. 税額確認書(確定申告)				通
	1. 名寄帳兼課税台帳				件
	2. 住宅用家屋証明				通
	3. 固定資産評価通知書				通
その他証明 []					通

使用目的	<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 手当 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 県営 <input type="checkbox"/> 町営 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入してください。)
------	--

備考欄	住・委・続									
町 記 入	本人確認	免・個・住(有/無)・旅・在・健・介・会員・補助者証 その他() No.	受付	作成	点検	交付	通	円	合計枚数	枚
	聴聞	前住所・本籍・世帯員情報(氏名・生年月日)					通	円	合計金額	円