



町税に関する証明書交付申請書(所得・納税・課税等)

令和 年 月 日

みやき町長様

合計	件	円
----	---	---

①どなたの証明が必要ですか？	住所			
	氏名		印	
	生年月日	T・S・H・R	年	月 日
②交付申請をされる方 (①と同一のときは記入不要)	住所			
	氏名		印	
	生年月日	T・S・H・R	年	月 日
①と②の方の関係は？	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】			
連絡先	☎ _____			

<input type="checkbox"/> 所得証明書	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯 <input type="checkbox"/> 町営住宅用 <input type="checkbox"/> 児童手当用	令和 年分	通	×300円
<input type="checkbox"/> 所得・課税証明書	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯	令和 年度	通	×300円
<input type="checkbox"/> 課税証明書	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯 <input type="checkbox"/> 保育所用	令和 年度	通	×300円
<input type="checkbox"/> 非課税証明書	<input type="checkbox"/> 個人	令和 年度	通	×300円
<input type="checkbox"/> 扶養証明書	<input type="checkbox"/> 個人	令和 年度	通	×300円
<input type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税	令和 年度	通	×300円
<input type="checkbox"/> 滞納無し証明書	今日現在で、町税の滞納が無いことを証明します。			通 ×300円
<input type="checkbox"/> 確定申告用 国民健康保険税納税証明書		令和 年分	通	無料です。
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書 車検用 【標識番号:佐賀 _____】			通	無料です。
<input type="checkbox"/> 軽自動車 標識交付証明書 再発行【標識番号: _____】			通	×300円
<input type="checkbox"/> 軽自動車 廃車届済証 再発行 【標識番号: _____】			通	×300円
<input type="checkbox"/> 事業所証明書	本町に法人登録がある場合に所在地と法人名を証明します。			通 ×300円
<input type="checkbox"/> 所在証明書	法人名で車を購入する場合等に、所在地と法人名を証明します。			通 ×300円
<input type="checkbox"/> 営業証明書	町内の営業所等の登録所在地と名称を証明するもので、入札参加等に使用します。			通 ×300円
<input type="checkbox"/> 住民税申告書のコピー		令和 年度	通	無料です。

使用目的	<input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 廃車・名義変更・車検・車の購入 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】			
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

委任通知書	上記の②の者を代理人と定め、この申請書による交付申請及び受領に関する一切の権限を委任します。			
	みやき町長様	令和 年 月 日		
	委任者住所 :			
	委任者氏名 :		印	

本人確認欄	1	免・マ・パ・住・外・他( )	番号・名称等	
	2	健・介・住・他( )	有効期間等	
	3	面識等確認	確認職員	

