

# 税務関係証明・閲覧等申請書

東吾妻町長あて

令和 年 月 日申請

<b>● 該当者(どなたの証明ですか)</b>		<b>● 申請者(窓口へ来た人)</b>				
住所 (所在)			1. 本人    2. 同居の親族(続柄: _____) 3. その他( _____ )委任状が必要(裏面)			
氏名 (名称)	住所 (代表者印)					
生年月日	明・大 昭・平    年 月 日	確認	氏名			
		免・マイ・保・他	確認			
		免・マイ・保・他				
<b>● 使用目的</b>	<input type="checkbox"/> 借入 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居申込 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 指名参加願 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 登記関係(相続・贈与・売買・その他) <input type="checkbox"/> 建築確認申請 <input type="checkbox"/> その他( _____ )					
※本人、同居の親族以外は委任状が必要です。(裏面)		※本人以外は委任状が必要です。(裏面)				
<b>● 納税証明書</b>		<b>● 町民税関係証明書</b>				
<b>1. 課税されている全ての税目</b> _____年度 通 <b>2. 税目別</b> <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 _____年度 通 <b>3. 軽自動車納税証明書(車検用)</b> ナンバー    群馬 [    かな    ] [    □    ]		<b>1. 所得・課税証明書</b> _____年度( _____ 年分) 通 <b>2. 所得・課税証明書(世帯)</b> _____年度( _____ 年分) 通 <b>3. 所得証明書(児童手当用)</b> _____年度( _____ 年分) 通 <b>4. 非課税証明書</b> _____年度( _____ 年分) 通 <b>5. 所在証明書(法人)</b> _____年度( _____ 年分) 通 <b>6. 納付確認書(国民健康保険)</b> _____年分 通 <b>7. その他( _____ )</b> _____年度( _____ 年分) 通				
<b>● 必要とする物件の所在地</b>		<b>● 閲覧・コピー等</b>				
<input type="checkbox"/> 土地	大字	番地	1. 固定資産課税台帳(名寄せ)    閲覧・コピー 2. 土地台帳付属地図    閲覧・コピー 3. 地番図・集成図    閲覧・コピー 4. その他( _____ )    閲覧・コピー			
<input type="checkbox"/> 家屋	大字	番地				
<input type="checkbox"/> 土地	大字	番地				
<input type="checkbox"/> 家屋	大字	番地				
証 明	件    円	閱 覧	件    円	コ ピ ー	件    円	扱 者
41条	件    円	無 料	件    円	合 計	件    円	