

令和 年 月 日

申請人 窓口に来た人	住 所
	ふりがな
	氏 名 ⑩
	日中連絡のとれる電話番号（ ）
納税義務者 所有者 ----- だれのを 作りますか	住 所
	ふりがな
	氏 名

使 用 目 的		
証 明 年 度	令和	年度（令和 年）
▼個人住民税		
<input type="checkbox"/> 所得証明書（.....通）	<input type="checkbox"/> 課税証明書（.....通）	
▼軽自動車税		
<input type="checkbox"/> 標識交付証明書（.....通）		
<input type="checkbox"/> 廃車受付証（.....通）	（標識番号：.....）	
<input type="checkbox"/> 納税証明書「※車検時必要」（.....通）		
▼固定資産税		
<input type="checkbox"/> 名寄帳（.....通）	<input type="checkbox"/> 公課証明書（.....通）	
<input type="checkbox"/> 評価証明書（.....通）	<input type="checkbox"/> 公課証明書（償却資産）（.....通）	
<input type="checkbox"/> 評価証明書（償却資産）（.....通）	<input type="checkbox"/> 課税証明書（.....通）	
<input type="checkbox"/> 資産証明書（.....通）	<input type="checkbox"/> 償却資産証明書（.....通）	
<input type="checkbox"/> 台帳登録登記事項証明書（.....通）	<input type="checkbox"/> 家屋滅失証明書（.....通）	
▼収納（必要な税目を記入してください）		
<input type="checkbox"/> 納税証明書（.....通）	（すべて・.....） <input type="checkbox"/> 完納証明書（.....通）	
▼その他		
<input type="checkbox"/> 納付額証明書「※申告時必要」（国保税・介護保険料・後期高齢者医療保険料）		
<input type="checkbox"/> （.....）	（.....通）	

使 用 目 的	
閲覧ですか、謄写が必要ですか？（○で囲んでください） 閲覧 ・ 謄写 （.....通）	
<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳 <input type="checkbox"/> 公図（物件の所在地：.....）	
<input type="checkbox"/> その他（.....）	

件 数	金 額