様式第６８号（第１８条関係）

税証明等交付申請書

三豊市長　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口に来た人  (申請者) | 住所 | アパート名 | | | |
| フリガナ |  | 電話番号 |  | |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 証明が必要な人 | 住所 | □上記申請者の住所に同じ | | | |
| アパート名 | | | |
| フリガナ |  | | | 生 年 月 日 |
| 氏名 | □上記申請者の氏名に同じ | | | 年 月 日 |
| 申請者との  続柄(関係) | □ 本人　　□ 同居親族　　□ 代理人(続柄　　　　　　　 　　　　　　　　　　) | | | | |
| 使用目的  や提出先 | □ 金融機関　　□ 年金　　　□ 教育機関　　　　　□ 車検・車両登録  □ 公営住宅　　□ 税申告　　□ 補助金申請　　　　□ 車庫証明  □ 医療申請　　□ 裁判所　　□ 扶養・健康保険　　□ その他  □ 児童手当　　□ 法務局　　□ 入札・資格審査　　　　( ) | | | | |
| 固定資産評価  証明書等が  必要な場合 | 証明の  必要な  物件 |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 市県民税 | 300円 | □ 所得証明  □ 所得・課税証明 | 【　 年度(　 年分所得の証明)】 | | 通 |
| □ | 法人住民税 | 300円 | □ 営業証明 | | | 通 |
| □ | 固定資産税 | 300円 | □ 評価証明　　□ 公課証明  □ 資産証明  □ 車庫(不動産所有)証明  (所在地番 | | 【　 年度】  ) | 通 |
| 1,300円 | □ 住宅用家屋証明 | |  | 通 |
| □ | 軽自動車税 | 無料 | 車検用納税証明(標識番号 :　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | 通 |
| □ | 納税証明 | 300円 | □ 市県民税　　□ 法人市民税　□軽自動車税  □ 固定資産税　□ 国民健康保険税 | | 【 年度】 | 通 |
| □ | 完納証明 | 300円 |  | | | 通 |
| □ | 閲覧等 | 300円 | □ 名寄台帳　 □ 地図　　□ 土地台帳  □ その他( 　　　　　　　　　　　　 ) | | | 件 |
| □ | その他証明 |  |  | | |  |

※委任状は裏面にあります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市  取  扱  欄 | 交付者 |  | | 交付数 | 通・件 | 手数料 | 円 |
| 本 人  確 認 | □１種類の書類確認で可(写真有) | | | □ 免・個・住・パ・補・その他(　　　　　　　　　) | | |
| □２種類以上の書類確認(写真無) | | | □ 保・介・後・年・社・その他(　　　　　　　　　) | | |
| □ 聞き取り |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委　　任　　状  ※必ず委任する人が記入してください。  　　　　　年　　月　　日  三豊市長　　　様  私は、次の者を代理者と定め、本申請に係る証明書等の受領及び閲覧に関する行為を委任します。 | | | | | | | | |
|  | 代理人 | 住所 |  | | | | |  |
| 氏名 |  | | 生年  月日 | | 年　　月　　日 |
|  | | | | | | | | |
|  | 委任者 | 住所 | (旧住所 ) | | | | |  |
| 氏名 | ㊞ | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話 | |  | |
|  | | | | | | | | |
| 委任者欄は、本人が署名又は記名押印をしてください。  やむを得ず代筆される場合は、余白に代筆理由及び代筆者の住所・氏名を記入し、代筆者の認め印を押印してください。なお、その場合は委任者の氏名の後に委任者のぼ印をお願いいたします。  三豊市外に転出された方は、旧住所欄には、三豊市内の最終住所をご記入ください。 | | | | | | | | |