

No. _____

課長		課員		受付	
----	--	----	--	----	--

税 務 証 明 等 関 係 申 請 書

南小国町長 様

年 月 日

どなたの証明が必要ですか（申請者）				<small>・標識番号、土地家屋所在など記入欄 ・法人の場合は法人印、司法書士・弁護士等の方は職印を、この枠内に押印して下さい</small>
住所	電話番号			
フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦		
氏名		年 月 日		
窓口に来られた方（代理人） 上記と同じ場合は記入不要です				
住所	電話番号			
フリガナ	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦		
氏名		年 月 日		
申請者との関係 1. 親族（同一世帯） 2. その他（ ）				

申請事項 必要な項目に印を付け、必要枚数を記入してください

所得証明書	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯	通/1枚200円	計	枚	円
課税証明書	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯	通/1枚200円	計	枚	円
非課税証明書		通/1枚200円	計	枚	円
扶養証明書		通/1枚200円	計	枚	円
児童手当用所得証明書		通/1枚200円	計	枚	円
児童扶養手当用所得証明書		通/1枚200円	計	枚	円
奨学金用所得証明書		通/1枚200円	計	枚	円
納税証明書	<input type="checkbox"/> 納税額記載 <input type="checkbox"/> 未納が無い証明	通/1枚200円	計	枚	円
国民健康保険税納税証明書（確定申告用）		通/ 無料	計	枚	
軽自動車税納税証明書（車検用）		通/ 無料	計	枚	
標識交付証明書（再交付）		通/ 無料	計	枚	
廃車申告受付書（再交付）		通/ 無料	計	枚	
評価証明書 ※	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有	通/1枚200円	計	枚	円
公課証明書 ※	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有	通/1枚200円	計	枚	円
名寄帳証明書 ※	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有	通/1枚200円	計	枚	円
資産証明書 ※	<input type="checkbox"/> 名寄 <input type="checkbox"/> 物件、 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有	通/1枚200円	計	枚	円
無資産証明書 ※		通/1枚200円	計	枚	円
価格通知書（法務局提出用）		通/ 無料	計	枚	
名寄帳兼課税台帳（縦覧用）※	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 共有	通/ 無料	計	枚	
字図の交付	<input type="checkbox"/> 旧字図 <input type="checkbox"/> 集成図	通/1枚200円	計	枚	円
固定資産台帳・字図の閲覧、照合		/1冊200円	計	冊	円
その他（ ）		通/ 円	計	枚	円
			手数料	合計	枚 円

※の証明については、同一世帯の親族であっても委任状が必要です

委 任 状

南小国町長 様

年 月 日

私は、窓口に来た人を代理人と定め、交付申請の権限を委任します。

（委任者）

住所

氏名

印

生年月日

大正・昭和・平成・令和・西暦

年

月

日生

電話番号

TEL

—

—

注 真実のみを記入してください。偽りその他不正な手段で証明書交付を受けた場合は、法により罰せられます