

# 税務関係証明・閲覧等申請書

中之条町長 様

令和 年 月 日 申請

●どなたの証明ですか		●窓口へ来た方(本人の場合は住所氏名の記入不要)	
現住所 (法人所在)	中之条町大字	1. 本人 2. 同居の親族(続柄: ) 3. その他( )※委任状が必要です(裏面)	
フリガナ 氏名 (法人名)		現住所	<input type="checkbox"/> 同左
生年月日	大正 昭和 年 月 日 平成 令和	氏名	
電話番号		電話番号	
使用目的	<input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 保健所(特定医療費等) <input type="checkbox"/> 学校(奨学金等) <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> その他( )		
インボイス対応の領収書		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
●納税(完納)証明書 ※本人、同居の親族以外は委任状が必要です(裏面)		●町民税関係証明書 ※本人、同居の親族以外は委任状が必要です(裏面)	
●固定資産税関係証明書 ※本人以外は委任状が必要です(裏面)		<input type="checkbox"/> 共有を含む	
1. 納税証明書 <input type="checkbox"/> 課税されている全ての税目(保険料は含まれません) <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続検査用以外) <input type="checkbox"/> 法人町民税 年度 通		1. 所得・課税証明書 年度( 年分) 通	
2. 完納証明書 通		2. 非課税証明書 年度( 年分) 通	
3. 軽自動車税納税証明書(継続検査用)★ ※車検証(写し可)が必要です (車両ナンバー: 群馬(群))		3. 所在証明書(法人) 通	
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">             年末調整・確定申告用           </div>	
		4. 納付確認書 ★ <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 年度( 年分) 通	
		5. その他( 証明書) 通	
●閲覧・コピー等		●必要とする物件の所在地 <input type="checkbox"/> 別紙のとおり	
1. 地番図	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大字 番地
2. 集成図	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大字 番地
3. 土地・家屋台帳	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	大字 番地

税務手数料(税務課使用欄)

★のついた証明書・確認書は手数料無料

証明	300円	件	円	コピー	10円	枚	円	本人確認 免・マ・在・ 保・身・車・ 他
閲覧	300円	件	円	カラーコピー	40円	枚	円	
41条	1,300円	件	円	大判コピー	500円	枚	円	
計		件	円	軽自納税証明	通	納付確認	通	取扱者

支払方法 現金 スマホ決済

# 委任状

(町税証明用)

中之条町長 様

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

印

(法人名、法人の場合は、代表者印を押印してください。)

生年月日(大・昭・平・令) 年 月 日

申請内容

使用目的

私は、上記に関する申請及び交付について、下記の者を代理人と定め一切の権限を委任します。

この申請について、貴職に対し一切迷惑をかけませんので、受理、交付についてご配慮くださるようお願いいたします。

記

受任者

住所

氏名

生年月日(大・昭・平・令) 年 月 日