

町税に関する各種証明書の交付請求書

喜茂別町長 殿

年 月 日

①請求される方 (請求者) ※氏名は直筆でお願いいたします。 ※身分証明書の写しを添付してください。	住 所			< 請求資格 > ②の方からみて①の方は <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人 ★被相続人と続柄がわかるもの(戸籍謄本等)が必要です。 <input type="checkbox"/> 代理人 ★委任状が必要です。(下記欄に記入又は別の様式でも可。)
	フリガナ氏名	㊟	電 話 番 号 () -	
	生年月日	(T・S・H・R)	年 月 日	
②どなたの証明が必要ですか ※請求者と同じ場合記入不要	住 所			
	フリガナ氏名			
	生年月日	(T・S・H・R)	年 月 日	

諸 証 明	<input type="checkbox"/> 所得証明書(一般用) <input type="checkbox"/> 所得証明書(児童手当等) <input type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	年度 通	< 使用目的 > <input type="checkbox"/> 児童手当等請求 <input type="checkbox"/> 健康保険手続き <input type="checkbox"/> 年金の裁定請求 上記以外は()に理由を記載 ()
	<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度 通	

固 定 資 産 関 係	<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地家屋名寄帳 < 使用目的 >	所有物件の <input type="checkbox"/> 全部 筆 棟 <input type="checkbox"/> 一部 → 一部のときは右に区分、所在地、地目、面積を記載	区 分	所在地	地目	面積	備考
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	
	<input type="checkbox"/> 土地		<input type="checkbox"/> 家屋	喜茂別町字		m ²	

軽自動車税納税証明書	ナンバー:	
------------	-------	--

委 任 状	
年 月 日	
喜茂別町長 殿 私は、上記の請求者を代理人とし、税に関する証明書の取得に関する一切の権限を委任します。 委任者(法人の場合は代表印を押印してください。) 住 所 _____ 氏 名 _____ ㊟ (氏名は直筆でお願いいたします) 電話番号 () _____ - _____	

※請求される方が本人以外の場合は委任状が必要になりますので必ず添付してください。
 ※財産相続等の理由で委任状が添付できない場合は本人との関係性が確認できる戸籍謄本等の写しを添付してください。

(記入例) 町税に関する各種証明書の交付請求書

喜茂別町長 殿

年 月 日

①請求される方 (請求者) ※氏名は直筆でお願いいたします。 ※身分証明書の写しを添付してください。	住 所	虻田郡喜茂別町字喜茂別123番地	
	フリガナ氏名	キモベツ イチロウ 喜茂別 一郎 ㊟	電 話 番 号 (0136) 33 - 2211
	生年月日	(T・S・H・R) **年 **月 **日	
②どなたの証明が必要ですか ※請求者と同じ場合記入不要	住 所	虻田郡喜茂別町字喜茂別123番地	
	フリガナ氏名	キモベツ ジロウ 喜茂別 次郎	
	生年月日	(T・S・H・R) **年 **月 **日	

〈請求資格〉
②の方からみて①の方は
本人
相続人
★被相続人と続柄がわかるもの(戸籍謄本等)が必要です。
代理人
★委任状が必要です。(下記欄に記入又は別の様式でも可。)

諸 証 明	<input type="checkbox"/> 所得証明書(一般用) <input type="checkbox"/> 所得証明書(児童手当等) <input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書	令和 ** 年度 1 通	〈使用目的〉 <input type="checkbox"/> 児童手当等請求 <input type="checkbox"/> 健康保険手続き <input type="checkbox"/> 年金の裁定請求 上記以外は()に理由を記載
	<input type="checkbox"/> 納税証明書	年度 通	〔 公営住宅申し込みのため 〕

固定 資産 関係	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産評価証明書	所有物件の <input type="checkbox"/> 全部 筆 棟 <input checked="" type="checkbox"/> 一部 → 一部のときは 右に区分、所 在地、地目、 面積を記載	区 分	所在地	地目	面積	備考
	<input type="checkbox"/> 公課証明書		<input checked="" type="checkbox"/> 土 地	喜茂別町字喜茂別123番地	宅地	200㎡	
	<input type="checkbox"/> 土地家屋名寄帳		<input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字喜茂別123番地	住宅	100㎡	
	〈使用目的〉		<input checked="" type="checkbox"/> 土 地	喜茂別町字喜茂別124番地	倉庫	150㎡	
	所有権移転登記申 請のため		<input type="checkbox"/> 土 地	喜茂別町字			㎡
			<input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			㎡
			<input type="checkbox"/> 家 屋	喜茂別町字			㎡

<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書	ナンバー:	
-------------------------------------	-------	--

委 任 状		
**年 **月 **日		
喜茂別町長 殿		
私は、上記の請求者を代理人とし、税に関する証明書の取得に関する一切の権限を委任します。 委任者(法人の場合は代表印を押印してください。)		
住 所	虻田郡喜茂別町字喜茂別123番地	
氏 名	喜茂別 次郎 ㊟ (氏名は直筆でお願いします)	
電話番号	(0136) 33 - 2211	

※請求される方が本人以外の場合は委任状が必要になりますので必ず添付してください。
※財産相続等の理由で委任状が添付できない場合は本人との関係性が確認できる戸籍謄本等の写しを添付してください。