

税証明交付及び閲覧等申請書 (所得・事業・固定資産)

(宛先) 東海市長

申請日

令和 年 月 日

① 窓口に来られた方 (申請者)

住所 (所在地)	東海市中央町一丁目一番地	申請者の本人確認ができる書類(マイナンバーカード等)を提示してください。なお、事業証明書・土地台帳・家屋台帳・地籍図の閲覧の場合は、不要です。
フリガナ 氏名 (法人名)	トウカイ イチロウ 東海 一郎	
	電話番号 052(603)2211 【生年月日】T・S (H)・R 1年 1月 1日	
納税義務者との関係	本人 同居の親族 ・相続人・代理人・法人の代表者・その他()	

※窓口に来られた方が、本人・同居の親族・相続人以外の場合は、委任状等が必要です。

② どなたの証明が必要ですか(納税義務者) ※申請者と異なる場合に記入してください。

住所 (所在地)	東海市中央町一丁目一番地
フリガナ 氏名 (法人名)	トウカイ ジロウ 東海 二郎
	【生年月日】T・S (H)・R 2年 2月 2日

※ 市民税・県民税(所得)証明書が必要な方は、1月1日現在の住所を記入してください。

③ 何に使われますか (□欄にチェックをしてください。)

使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 相続・贈与税 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他()
---------------	--

④ 何に関する証明が必要ですか (□欄にチェックをして必要事項を記入してください。)

市民税関係	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税(所得)証明書 ※必要な年度(所得の年)及び枚数を記入してください。	所得控除額の不要な方は右の□欄にチェックをしてください。□不要						
		H・R	年度課税 (H・R	年所得)	枚	合計		
		H・R	年度課税 (H・R	年所得)	枚	枚		
		H・R	年度課税 (H・R	年所得)	枚	枚		
	<input checked="" type="checkbox"/> 事業証明書	必要な枚数				1枚		
	<input type="checkbox"/> 扶養証明書	必要な枚数				枚		
固定資産税関係	必要な証明書の種類と枚数	<input type="checkbox"/> 評価証明書	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 物件指定	年度分	部	職員記入欄	件	枚
		<input type="checkbox"/> 公課証明書	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 物件指定	年度分	部		件	枚
		<input type="checkbox"/> 資産証明書	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 物件指定	年度分	部		件	枚
		<input type="checkbox"/> 評価通知書	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 物件指定		部		件	枚
		<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 全件 <input type="checkbox"/> 物件指定	年度分	部		件	枚
	閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳(複写)	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 償却	年度分	部	職員記入欄	件	枚
		<input type="checkbox"/> 土地台帳 (件)	<input type="checkbox"/> 地籍図の写し (枚)				件	枚
		<input type="checkbox"/> 家屋台帳 (件)	<input type="checkbox"/> その他 () (件)				件	枚
	必要な物件の所在地	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	東海市					
		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	東海市					
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		東海市						
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		東海市						

※ 以下職員記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 司法書士補助員証 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士補助員証 <input type="checkbox"/> その他()	交付番号	手数料計	確認者
			円	

平成・令和 年中の収入がなく、同居親族の被扶養者であることを確認済。