

# 税務証明申請書（郵送用）

与論町長殿

令和 年 月 日

## ①申請者

証明が必要な方  
との関係

本人 同一世帯員 代理人

<b>住所</b>		<b>電話番号</b>
		( ) -
<b>フリガナ</b>		<b>生年月日</b>
<b>氏名</b>	印	明大昭平令 年 月 日

## ②どなたの証明が必要ですか

★★申請者本人の場合、記入は不要です★★

<b>住所</b>	与論町大字	
<b>フリガナ</b>		<b>生年月日</b>
<b>氏名</b>		明大昭平令 年 月 日

## ③何の証明が必要ですか

★該当するものにチェック☑を付けて下さい。

<p>例：令和 1 年度(平成 30 年中の所得)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>所得証明書</b> 平成・令和 年度( 年中の所得) 通</p> <p><input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特別障害者手当 扶養義務者( )</p> <p><input type="checkbox"/> <b>所得課税証明</b> 平成・令和 年度( 年中の所得) 通</p> <p><input type="checkbox"/> <b>課税証明</b> 平成・令和 年度( 年中の所得) 通</p> <p><input type="checkbox"/> <b>非課税証明</b> 平成・令和 年度( 年中の所得) 通</p> <p style="text-align: center;">各1通300円</p> <p><input type="checkbox"/> <b>納税・完納税証明書</b> 平成・令和 年度( 年中) 通</p> <p><input type="checkbox"/> 完納証明 (未納がないことの証明・その他) 1通300円</p> <p><input type="checkbox"/> 全部 → <input type="checkbox"/> 町・県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税</p> <p><input type="checkbox"/> 一部 → <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税</p> <p style="text-align: center;">税目ごとに300円</p> <p><input type="checkbox"/> <b>資産・無資産証明</b> 平成・令和 年度 通</p> <p><input type="checkbox"/> <b>固定資産名寄台帳</b> 平成・令和 年度 通 各1通300円</p>	<p style="text-align: center;"><b>使いみち (提出先)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 融資・借り入れ <input type="checkbox"/> 保証人</p> <p><input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 保育所</p> <p><input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 授業料免除 <input type="checkbox"/> 年金申請</p> <p><input type="checkbox"/> 公営住宅申込等 <input type="checkbox"/> 登記(法務局用)</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 相続・贈与 <input type="checkbox"/> 売買</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p>																		
<p><input type="checkbox"/> <b>評価証明</b> <input type="checkbox"/> 全部 通</p> <p><input type="checkbox"/> 一部 通</p> <p><input type="checkbox"/> <b>公課証明</b> <input type="checkbox"/> 全部 通</p> <p><input type="checkbox"/> 一部 通</p> <p style="text-align: center;">1筆ごとに300円</p>	<p style="text-align: center;">★一部の場合は下記に必要な地番を記入して下さい。</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">与論町大字</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> 土地</td> <td style="width: 15%;"><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> <tr> <td>与論町大字</td> <td><input type="checkbox"/> 土地</td> <td><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> <tr> <td>与論町大字</td> <td><input type="checkbox"/> 土地</td> <td><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> <tr> <td>与論町大字</td> <td><input type="checkbox"/> 土地</td> <td><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> <tr> <td>与論町大字</td> <td><input type="checkbox"/> 土地</td> <td><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> <tr> <td>与論町大字</td> <td><input type="checkbox"/> 土地</td> <td><input type="checkbox"/> 家屋</td> </tr> </table>	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋	与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	
与論町大字	<input type="checkbox"/> 土地	<input type="checkbox"/> 家屋																	

※代理人による請求の際は、依頼者本人が記入・押印した委任状が必要です。

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 住基力 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留力 <input type="checkbox"/> 個人力 <input type="checkbox"/> 他(2点) No.	
備考		受付