

税務証明交付・閲覧申請書

嘉手納町長様

令和 年 月 日

1. 窓口に来られた方(運転免許証等で本人確認を実施しています。)

住所	電話(- - -)		
フリガナ		生年月日	
氏名		大・昭・平・令 年 月 日	

2. どなたのものが必要ですか

<input type="checkbox"/> 本人(以下の記入は不要です)	<input type="checkbox"/> 被納税管理人	<input type="checkbox"/> 被成年後見人
<input type="checkbox"/> 同一世帯員(町内在住に限る) *の証明書は委任状が必要です		
<input type="checkbox"/> 被相続人 戸籍等の相続人であることが確認できる書類が必要です		
<input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他() 委任状が必要です		
住所 (所在地)		
フリガナ		生年月日
氏名 (法人名)		大・昭・平・令 年 月 日

*法人名義の申請は、法人実印(登記印)を押印してください。(法人実印が押印された委任状可)

4. どの証明書が必要ですか。必要な証明書の番号に○をつけてください。

所得 関係	41 所得証明書(個人分)【所得】 最新のもの・年指定 年中所得 控除額の記載が不要な方は□ → <input type="checkbox"/> 200円 通	49 *資産(無資産)証明書【建築年月日】 (全部・一部※) (家屋1棟ごと、土地5筆ごと) 200円 通
	41 課税(非課税)証明書(個人分)【所得・税額】 最新のもの・年指定 年中所得 課税総所得金額等の記載が不要な方は□ → <input type="checkbox"/> 200円 通	
納税 関係	44 納税証明書 (1税目ごと、1年度ごとで200円) 該当する税目に○をつけてください。 町県民税 年度 通 固定資産税 年度 通 軽自動車税 年度 通 法人町民税 事業年度 年 月 ~ 年 月 通 ※納付から3週間以内は、領収書又は振替済通帳の提示を求めることがあります。	49 *評価証明書【評価額】 (全部・一部※) (家屋1棟ごと、土地5筆ごと) 200円 通
	44 滞納なし証明書 ※納付から3週間以内は、領収書又は振替済通帳の提示を求めることがあります。 200円 通	49 *公課証明書【課税標準額・税相当額】 (全部・一部※) (家屋1棟ごと、土地5筆ごと) 200円 通
	47 () 200円 通	※一部が必要な方は資産の所在地を記入してください。 土地・家屋:嘉手納町 土地・家屋:嘉手納町
	51 建物滅失証明書 200円 通	48 *閲覧(土地・家屋台帳) 200円 件
	52 *名寄帳兼課税台帳 200円 通	53 地積併合図 A3 200円 通
	54 航空写真 A4 400円 通	55 航空写真 A3 800円 通
56 *住宅用家屋証明書 【登録免許税軽減用】 1300円 通	合計金額 円	

役場記入欄

本人 確認	① 1点提示 : <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種障がい者手帳(顔写真あり) <input type="checkbox"/> その他()							
	② 2点提示 : <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 税金・公共料金領収書(本人名義) <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 各種年金証書 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 社員証(会社印及び写真記載有のみ) <input type="checkbox"/> その他()							
書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> その他()	世帯		生保		担当		