

税証明等交付申請書

ニセコ町長 あて

令和 年 月 日

※該当するものに

① 窓口に来られた方・ 郵送請求される方 (申請者)	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"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 ★本人及び同居の親族以外の方は委任状が必要です。
	フリガナ		
	氏名	⑧	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
② どなたの証明が 必要ですか	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	フリガナ		
	氏名		
電話番号		(自宅・携帯・勤務先)	

☑を

使用目的	<input type="checkbox"/> 特定疾患用	<input type="checkbox"/> 幼稚園用
	<input type="checkbox"/> 医療用	<input type="checkbox"/> 小中学校用
	<input type="checkbox"/> 児童手当用	<input type="checkbox"/> 高等学校・大学・専門学校用
	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当用	<input type="checkbox"/> その他()

つ
け
て
く
だ
さ
い

諸 証 明	<input type="checkbox"/> 所得課税証明	(年度 年中の所得)	通 (1通300円・免除)	
	<input type="checkbox"/> 課税証明 (非課税証明)	(年度 年中の所得)	通 (1通300円)	
	<input type="checkbox"/> 納税証明	<input type="checkbox"/> 町道民税	年度	通 (1税目300円)
		<input type="checkbox"/> 法人町民税		
		<input type="checkbox"/> 固定資産税		
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税				
<input type="checkbox"/> 車検用納税証明	標識番号 (ナンバー)	<input type="checkbox"/> ニセコ <input type="checkbox"/> 札幌	通 (無料)	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 確定申告用国民健康保険税納税確認書		通	

固
定
資
産
関
係

<input type="checkbox"/>	評価証明	所有物件	区分	所在地	家屋番号
<input type="checkbox"/>	公課証明	年度	<input type="checkbox"/> 土地	ニセコ町字	
<input type="checkbox"/>	固定資産税台帳兼名寄帳		<input type="checkbox"/> 家屋		
<input type="checkbox"/>	建築証明		<input type="checkbox"/> 土地	ニセコ町字	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 家屋		
<input type="checkbox"/>	住宅用家屋証明		<input type="checkbox"/> 土地	ニセコ町字	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 家屋		
<input type="checkbox"/>	土地台帳閲覧	<input type="checkbox"/> 土地	ニセコ町字		
<input type="checkbox"/>	ニセコ町管内図	<input type="checkbox"/> 家屋	ニセコ町字		
					件(通)

委任状 (②の方がご自分でお書きください。)

令和 年 月 日

ニセコ町長 あて

私は、①の申請者を代理人に選任し証明書等を請求する権限を委任しましたのでお届けします。

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

⑧

※別紙委任状でも可です。

決裁	係長	担当者	交付番号
			第 号

手数料

円