

税に関する証明書交付申請書

令和 年 月 日

岩泉町長様

納税義務者 (必要な人)	住所	岩泉町 字 番地			
	フリガナ				
	氏名 名称			電話番号	
	委任状欄	岩泉町長様 申請人を私の代理人として、下記証明書等の申請・受領に係る権限を委任します。 <hr/> 氏名 名称			
窓口に来た人 (申請人)	<input type="checkbox"/> 本人(納税義務者に同じ又は法人・団体の場合はその代表者) <input type="checkbox"/> 代理人(受任者) ※代理人申請については本人に電話で確認する場合があります。				
	住所	岩泉町 字 番地			
	氏名	(Tel)			
税務関係証明		資産関係証明		納税関係証明	
(平成・令和 年度)		(平成・令和 年度)		(平成・令和 年度)	
<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 所得課税証明 <input type="checkbox"/> 扶養証明 <input type="checkbox"/> 所得課税扶養証明 <input type="checkbox"/> 児童手当用		<input type="checkbox"/> 評価証明 全部・一部(※) <input type="checkbox"/> 公課証明 全部・一部(※) <input type="checkbox"/> 資産無証明		<input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 (事業年度 ~) <input type="checkbox"/> 軽自動車税 [使用目的] 車検のため _____ [標識番号] 岩手 _____	
<input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 町県民税		所有者氏名 _____ (※) 評価証明・公課証明の必要な資産 (土地・家屋・償却資産) 資産の所在地(償却資産は記入不要) 岩泉町 _____ 字 _____ _____ 番 2筆以上の場合には別紙を利用してください。			
通		通		通	

処理欄	課長	総括室長	室長	室員	申請人確認	台帳照合	証明件数	手数料