

資産・所得・納税等証明交付申請書

大空町長様

____年 月 日

窓口に来た方 (申請者)	住所		1 本人
	フリガナ		2 同一世帯内
	氏名	印	3 代理人 (委任状添付)
どなたの 必要ですか	住所		※担当課使用欄(記入不要)
	フリガナ		個人番号
	氏名		証明番号 第 _____ 号

必要な証明書の番号を○で囲んでください		何通必要 ですか	手数料
資 産	1	登記用評価証明	通 無料
	2	評価証明	通 1件 500円
	3	固定資産(土地所有)登録証明	通 1件 500円
	4	住宅用家屋証明	通 1件 500円
	5	その他固定に関する証明(現地確認無)	通 1件 500円
	6	その他固定に関する証明(現地確認有)	通 1件 1,300円
	7	固定資産課税台帳(名寄帳)閲覧	通 1件 200円
所 得	8	所得課税証明 () 年中の所得	通 1件 300円
	9	(児童・児童扶養・特別児童扶養) 手当用所得証明 () 年中の所得	通 無料
	10	非課税証明書 () 年度	通 1件 300円
納 税	11	納税証明 () 年度	通 1件 300円
	12	車検用納税証明 標識番号 ()	通 無料
そ の 他	13	営業証明	通 1件 500円
	14	公課その他に関する証明	通 1件 400円
	15		

代理人委任届

代理人 住所

氏名

上記の者を私の代理人に選任し、下記の権限を委任します。

記

1. 評価証明書の申請及び 通交付を受けること。
2. 所得証明書の申請及び 通交付を受けること。
3. 納税証明書の交付及び 通交付を受けること。
4. 固定資産(土地所有)登録証明書の申請及び
通交付を受けること。
5. 固定資産課税台帳写(名寄帳)の申請及び
通交付を受けること。
6. の申請及び
通交付を受けること。

年 月 日

大空町長様

本人 住所
氏名 印

本人確認

- 免許証
- 旅券
- 保険証
- マイナンバーカード
- その他