

税証明交付・閲覧等申請書

古河市長宛て

*来庁された方の本人確認ができるものを御提示ください

申請日	令和 年 月 日	窓口に来られた方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人() <input type="checkbox"/> 他()
窓口に 来られた方	住所	TEL	
	フリガナ 氏名	生年月日 (T . S . H . R) 年 月 日	
どなたの 証明が 必要ですか。	(現住所と1月1日現在の住所が異なる場合は、1月1日現在の住所を御記入ください。) 住所 フリガナ 氏名又は法人名 法人番号(納税証明(車検用除く。)) 申請時に記載して下さい) _____ ※個人の場合は生年月日 (M . T . S . H . R) 年 月 日		

◆ なにが必要ですか。(□にレ印をしてください)

市民税	<input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明(の扶養) <input type="checkbox"/> 特別支援教育就学奨励金 <input type="checkbox"/> 授業料等免除申請 <input type="checkbox"/> 歳末たすけあい <input type="checkbox"/> 他()) ※同居の親族以外の方の申請は委任状が必要です。(年度(年中の所得) 通)								
固定資産	<input type="checkbox"/> 評価証明(土地 ・家屋) ※本人以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 公課証明(土地 ・家屋) ※本人以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 登載証明(土地 ・家屋) ※同居の親族以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 資産証明 ※本人以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 名寄帳 ※本人以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明(土地 ・家屋) ※本人以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 固定資産税課税確認書(申告用) ※同居の親族以外の方の申請は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 評価額通知書(地方税法422条の3) <input type="checkbox"/> 公図の写し <input type="checkbox"/> 地番集成図 ※賦課期日が1月1日現在のもの(1月2日以降に異動があった場合は申し出してください。) ----- ※必要とする土地・家屋の所在地を御記入ください。 ・古河市 ・古河市 ・古河市 (年度 通)								
納税証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 排水設備設置補助金 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽補助金 <input type="checkbox"/> 他()) ※同居の親族以外の方の申請は委任状が必要です。(年度 通) <input type="checkbox"/> 車検用納税証明 (土浦 ・つくば _____) <input type="checkbox"/> 法人市民税 (事業年度 年 月 日～ 年 月 日 通) <input type="checkbox"/> 未納のない証明								
その他	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> 証明願 <input type="checkbox"/> 再発行原付自転車(登録・廃車証明)(古河市・総和町・三和町 _____) <input type="checkbox"/> 法人営業証明 (通)								
本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 他()) 番号())								
	<table border="1"> <tr> <td>作成</td> <td>照合</td> <td>コピー代</td> <td>手数料</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	作成	照合	コピー代	手数料				
作成	照合	コピー代	手数料						