

税証明交付・閲覧等申請書（郵送請求用）

古河市長 宛て

申請日	年 月 日	証明書が必要な方との関係	<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"/> その他（ ）
申請者	住所		TEL（日中連絡先）
	フリガナ 氏名	生年月日	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。） 申請時に記載してください。）		

◆ 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） ※本人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 ） <input type="checkbox"/> 公課証明（土地 ・家屋 ） <input type="checkbox"/> 登載証明（土地 ・家屋 ） <input type="checkbox"/> 資産証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明（土地 ・家屋 ） <input type="checkbox"/> 固定資産税課税確認書（申告用） <input type="checkbox"/> 評価額通知書（地方税法第422条の3）					
	※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 （ 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） ※本人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					
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> 法人営業証明 <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 _____）（ 通）					
使用目的	※なるべく具体的に記入してください。					
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（ ） <input type="checkbox"/> 番号（ ）					
	<table border="1"> <tr> <td>作成</td> <td>照合</td> <td>手数料</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	作成	照合	手数料		
作成	照合	手数料				