

町税等証明書交付申請書

(あて先)水巻町長

※法人についての証明は、法人からの委任状もしくは申請書に代表者印が必要です。

本人確認を行います(免許証等を提示してください)

証明証が必要な方 (請求者)	申請日	令和 年 月 日		
	現住所	(電話 - -)		
	(ふりがな)	生年月日		
	氏名 1	明・大 昭・平	年 月 日	
	(ふりがな)	生年月日		
	氏名 2	明・大 昭・平	年 月 日	
(ふりがな)	生年月日			
氏名 3	明・大 昭・平	年 月 日		
窓口に来た方	住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	(ふりがな)	生年月日		
	氏名	明・大 昭・平	年 月 日	
請求者との続柄	1. 本人 2. その他() ※代理人のときは、委任状を一緒に提出してください			

●どの証明が必要ですか

町県民税	1 所得(課税)証明書(非課税証明書)	平成・令和 年度(平成 年中)
	2 その他の記載事項証明書 (内容:)	※指定した年度の前年中の所得が記載されます。 (例)令和元年度(平成30年1月～平成30年12月中の所得の証明) 平成30年度(平成29年1月～平成29年12月中の所得の証明) 特に指定のないときは、最新年度分を交付します。
	使用目的	<input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 保証人(町営住宅・その他) <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 健康保険・扶養認定 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 公営住宅収入報告 <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭等医療 <input type="checkbox"/> 就学援助(小・中・幼) <input type="checkbox"/> 高校等就学支援 <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料免除

土地・家屋(固定資産税)	証明書の種類	主な用途	必要通数	
土地・家屋(固定資産税)	1 評価証明【評価額】	融資申込・相続・贈与・訴訟	通	1. 一部物件 下記に記入 2. 全資産 【共有名義も含む】 (外 名) 3. 全資産 【共有名義含まない】 4. 土地のみ 5. 家屋のみ
	2 公課証明【評価額と税額】	競売申立て	通	
	3 資産証明	防音工事	通	
	4 無資産証明	破産申立て	通	
	5 租税公課計算表	確定申告	通	
	6 名寄帳の写し	閲覧・内容確認	通	
	7 近傍標準宅地評価額証明	登記申請	通	
	8 住宅用家屋証明(専住証明)	登記申請	通	
	9 字図 用紙A3	建築確認申請・内容確認	通	
	字図 用紙A0		通	
10 台帳に記載されていないことの証明(滅失登記・建替防音)		通	→ 別紙「証明願」	
※一部物件の証明のときは 右に物件を記入してください 住居表示ではなく地番を記入してください	土地または家屋	所在地番		
	土地・家屋	水巻町		
	土地・家屋	水巻町		
使用目的	<input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 相続・贈与 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 競売・訴訟申立 <input type="checkbox"/> 防音工事 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 参考資料 <input type="checkbox"/> その他()			

納税証明	1 <input type="checkbox"/> 全て <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 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	平成・令和 年度 通
	2 未納がないことの証明	通 滞納処分に係る納税証明 通
	3 軽自動車税(車検用)	車両番号 北九州 - -
	4 国民健康保険税(申告用 年末調整用)	平成・令和 年分 通
	使用目的	<input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 指名願い <input type="checkbox"/> その他()

※受付	※確認 マイナンバーカード 運転免許証・保険証 その他()	※手数料 300円 × 通	コピー・10円 × 通 20円 × 通(A3)
		円	免除 通