

税 証 明 等 交 付 請 求 書

年 月 日

長 沼 町 長 様

下記のとおり請求しますので交付願います。

(注意)
 ○○○ 法人等の場合は「住所」欄に所在地を、また、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入し代表者印を捺印してください。
 ○○ 窓口に来られた方は「委任状」が必要となります。
 ○ 代理人の場合には「住所」欄に所在地を、また、「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入し代表者印を捺印してください。

◆ **窓口に来られた方** ※以下、太線のワク内に記入してください。

住 所	長沼町	(電話)	— —
フリガナ		生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
氏 名	(印)		

所得証明、所得課税証明	年度分 (年分)	通	円	固定資産評価証明	通	筆	円
課税証明、非課税証明		通	円	公課証明	通	筆	円
納税証明		通	円	住宅用家屋証明	通		円
営業証明		通	円	固定資産課税台帳の複製	通		円

長沼町図 (5万分 ・ 10万分 の1)	枚	円	公図の複製	枚	円
------------------------	---	---	-------	---	---

年度	歳入科目	15.2.1.2	円	計	
一般会計		22.5.2.1	円		円

◆ **どなたの証明が必要ですか** (窓口に来られた方ご本人分のみ請求の場合は、記入不要です)

住 所	長沼町	(電話)	— —
フリガナ		(続柄)	(続柄)
氏 名 ①		②	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生	明・大・昭・平・令 年 月 日生	
フリガナ		(続柄)	(続柄)
氏 名 ③		④	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生	明・大・昭・平・令 年 月 日生	

◆ **使用目的**

融資申込 保証人 扶養認定 年金受給 保険手続 車両登録 登記申請
指名願 公営住宅 学校関係 特定疾患 確認 ※公図 (地図No.)
確定申告 軽自動車車検 その他
 (医療費受給・乳幼児手当受給・合併処理浄化槽設置・太陽光発電設置・)

※納税証明書申請の場合
 [個人町道民税、法人町民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税、
 国民健康保険料、後期高齢者医療保険料、介護保険料、全税目]

町 長	副町長	課長・理事	補 佐	係長・主査	係	受 付	確 認
							免許証 保険証 身分証 その他

月 日
上記のとおり
交付します。