

税務証明書 交付申請書

茨城県筑西市長 あて

令和 年 月 日

①窓口に来た方(申請者)	
住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日
電話番号	
証明が必要な方とのご関係(該当箇所に✓を入れてください。)	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法人分(代表者) ⇒③へ	
<input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 法人分(代表者以外) <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 委任者 ⇒②へ	
②証明が必要な方	
住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日
電話番号	
委任状	
代理人住所	代理人氏名
私は、上記の者を代理人と認め、	
を委任します。	
委任者住所	委任者氏名
印	

③必要な証明書に✓を入れて、年度や通数をご記入ください。					
証明書の種類			通数	金額	委任状が必要な人
<input type="checkbox"/>	固定資産評価証明書 (土地 ・ 家屋)	年度	通	300円	所有者以外
			(加算 枚)	150円	
<input type="checkbox"/>	固定資産公租公課証明書 (土地 ・ 家屋)	年度	通	300円	
			(加算 枚)	150円	
所在地	※所有する固定資産の一部が必要な場合は、所在地を記入してください。				
<input type="checkbox"/>	課税・所得証明書 (非課税証明書)	※ 年度 年中の所得	通	200円	本人 同世帯員 以外
<input type="checkbox"/>	納税証明書	年度	通	250円	
	<input type="checkbox"/> 課税されているものすべて <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人市民税(事業年度: 年 月 日～ 年 月 日) ※指定した税目以外にも表示させていただく場合があります。				
<input type="checkbox"/>	完納証明書		通	250円	
<input type="checkbox"/>	国民健康保険税納付額証明(申告用)	年中	通	無料	
<input type="checkbox"/>	軽自動車税納税証明(車検用) [車両番号 土浦 ・ つくば]		通	無料	委任状 不要
<input type="checkbox"/>	その他の証明書(証明願)(※別紙の証明願を記入いただきます。)		通	200円	
<input type="checkbox"/>	法人所在証明書		通	300円	
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 従業員証・資格証 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他 []			受付	合計金額	
					円