

税 証 明 書 交 付 申 請 書

毛呂山町長 あて

年 月 日

申請者 窓口 来た人	現住所				
	フリガナ			電 話 ()	
	氏 名				
どなたの 証明が 必要 ですか	住 所	毛呂山町			
	フリガナ			申請者 との 関 係	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 他()
	氏 名				
	生年月日	年 月 日			

※申請者の身分証明書等を提示してください。

※申請者が本人、同一世帯の親族以外の場合は、委任状が必要です。(継続検査用納税証明は除く。)

必要なものに○をつけ、年度、通数等を記入してください。

住 民 税	1 所得（非）課税証明書 ※課税決定前の申請・発行の場合は、【所得証明】となります。		年度 (年分所得)
	2 営業証明書（法人用・車庫証明用）	3 住民税申告書の写し	通

固 定 資 産 税	1 評価証明書（全部・一部）	※名寄せの閲覧・コピーについては 別の申請書をご使用ください。		年度		
	2 公課証明書（全部・一部）					
	3 資産証明書（全部・一部）			通		
	不動産の所在地（評価、公課、資産証明で一部に○をした場合のみ記入）					
	物件区分	大字	番地	物件区分	大字	番地
	土地・家屋			土地・家屋		
	土地・家屋			土地・家屋		
	土地・家屋			土地・家屋		

納 税 証 明	1 個人の町税 ※必要な税目に○をつけてください。	全ての税目・町県民税・固定資産税 その他の税 ()	年度 通
	2 法人町民税	(事業年度： 年 月 日～ 年 月 日)	通
	3 軽自動車税	(継続検査用) ※ナンバーを記入してください。	年度 通
	所沢・川越	[] -	

交付番号	通 数				手数料	担 当	本人確認
No	住	通	固	通	円		免・マ・保・診・銀 会・他 ()
	納	通	合計	通			