

税関係証明書交付申請書（郵便請求用）

士幌町長 様

令和 年 月 日

申請人	住所		申請人との ご関係
	ふりがな	電話（ ） —	
	氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	
どなたの証明 が必要 ですか	現在の住所		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <small>※代理人の方が申請される場合は委任状・身分証明書の写しが必要となります。</small>
	1月1日現在の住所		
	ふりがな	電話（ ） —	
	氏名	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日	

町・道民税

使用目的	証明種類		
<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 町営住宅申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 被扶養者申請 <input type="checkbox"/> 特定疾患申請 <input type="checkbox"/> 裁判所提出 <input type="checkbox"/> 子ども手当・乳幼児・ひとり親家庭等医療申請 <input type="checkbox"/> 授業料軽減申請 <input type="checkbox"/> 狩猟税関係 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 所得証明	年度（ 年分）	各 通
	<input type="checkbox"/> 課税証明	年度（ 年分）	各 通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明	年度（ 年分）	各 通

固定資産税

使用目的	証明種類	年 度	件 数	証明する項目等
<input type="checkbox"/> 登記所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 資産調査 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 評価証明（土地・家屋）	年	各 通	地積・床面積・評価額（筆・棟）
	<input type="checkbox"/> 公課証明（土地・家屋）	年	各 通	課税標準額・相当税額（筆・棟）
	<input type="checkbox"/> 資産証明	年	各 通	地積・床面積・評価額（種別）
	<input type="checkbox"/> 公簿複写 （名寄帳・償却資産）	年	各 通	

物件の所在

土地全筆 家屋全棟

区分	物件の所在地	区分	物件の所在地
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	士幌町

納税

使用目的	証明種類		
<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 指名願申請 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居申請 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 納税証明書（ <input type="checkbox"/> 町民 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 後期）		年度 通
	<input type="checkbox"/> 法人町民税（ <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書）		
	事業年度（ ～ ）		年度 通