

# 税務証明等交付申請書

西和賀町長 様

令和 年 月 日

## 【申請者(交付を申し込む方)】

住 所	西和賀町
ふ り が な	日中連絡がとれる電話番号 - -
氏 名	(印) (業者の方は会社名も記入)
生 年 月 日	大正 昭和 平成 年 月 日
必要な人との続柄	1.本人・同居の親族(続柄 ) 2.代理人またはその他の親族 ※「代理人またはその他の親族」の場合は、委任状が必要になります。

## 【どなたの証明が必要ですか】

住 所	西和賀町 (申請者の住所と同じ場合は省略できます)
ふ り が な	
氏 名 (納税義務者)	

## 【必要な証明についてご記入ください】

証明のなまえ		内 容	必要な年度、通数		
所得	所得課税証明書	合計所得金額、所得・控除の内訳、年税額等	平成 令和	年度( 年中)	通
	所得課税扶養証明書	上記の内容に加え、扶養親族の数、内訳	平成 令和	年度( 年中)	通
※上記以外の住民税に関する証明が必要な方はご相談ください。(例：所得額だけの証明書、課税額だけの証明書)					
固定資産	資産証明書	<input type="checkbox"/> 各筆全部 <input type="checkbox"/> 各筆一部	平成 令和	年度分	通
	評価証明書	<input type="checkbox"/> 各筆全部 <input type="checkbox"/> 各筆一部	平成 令和	年度分	通
	公課証明書	<input type="checkbox"/> 各筆全部 <input type="checkbox"/> 各筆一部	平成 令和	年度分	通
	住宅用家屋証明書				通
軽	車検用納税証明書	標識の番号 ( )	平成 令和	年度分	通
納税	納税証明書	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 法人住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> その他	平成 令和	年度分	通
閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 地籍図	地番等			通
営	営業証明書				通
	その他 諸証明				通
備考					

偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。

## 委 任 状

西和賀町長 様

令和 年 月 日

上記申請者を代理人と定め、上記証明書の交付を受けることを委任します。

納税義務者 住 所  
氏 名

(印)

手数料

件

円

・運転免許証 ・保険証  
・マイナンバーカード

受付