

税関係証明申請書

東京都大島町長 殿

年 月 日

下記のとおり申請します。

取扱者印		受付印
窓口		
郵送		

①	申請人	住所						
		氏名	(印)	電話番号	() 日中連絡可能な番号をご記入下さい。			
②	どなたの証明が必要ですか (納税義務者)	住所						
		フリガナ	申請人との関係	※本人確認(町使用欄)				
		氏名 (法人名)		□免 □パ □番 □他 ()				
③	必要な証明等	証明の種類		記載項目(内容)	証明年度	必要通数	手数料	
		町都民税	1 課税(非課税)証明	記入した年度の年間の課税額、非課税の証明になります。	年度	通	1通 @ 300円	
			2 所得証明	記入した年度の前年の所得額、控除額等の証明になります。	年度	通	1通 @ 300円	
			3 所得課税証明	記入した年度の課税額及び前年の所得額等の証明になります。	年度	通	1通 @ 300円	
		固定資産税	4 評価証明	□土地 □家屋	年度	通	1筆・1棟 @ 300円	
			5 公課証明	□土地 □家屋	年度	通	1筆・1棟 @ 300円	
			6 所在証明	□土地 □家屋		通	1筆・1棟 @ 300円	
			7 住宅用家屋証明	□72条-2 □73条 □74条 □75条		通	1通 @ 300円	
		納税証明	8 滞納のない証明書	発行日現在の納税証明書になります。 未納がある場合は発行できません。			通	1通 @ 300円
			9 納税証明(税目別)	□町都民税 □固定資産税 □軽自動車税 □国保税	年度	通	1年度1税目 @ 300円	
			10 法人町民税	事業年度 年 月 ~ 年 月		通	1事業年度 @ 300円	
			11 軽自動車税(車検用)	標識番号 ()		通	無料	
		閲覧	12 固定資産名寄台帳		年度	通	1通 @ 100円	
13 公図				枚	1枚 @ 100円			
④	固定資産の証明等が必要な物件の所在地番			⑤	使用目的	<input type="checkbox"/> 1. 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 2. 扶養申請 <input type="checkbox"/> 3. 年金請求 <input type="checkbox"/> 4. 町営住宅申込 <input type="checkbox"/> 5. 福祉関係 <input type="checkbox"/> 6. 保育園申込 <input type="checkbox"/> 7. 児童手当 <input type="checkbox"/> 8. 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 9. 登記申請 <input type="checkbox"/> 10. 相続関係 <input type="checkbox"/> 11. その他()		
	大島町	_____						
大島町	_____							
大島町	_____							

証明番号	証・諸 第 号	交付手数料	@単価 × 件 = 円
------	---------	-------	-------------