

各種税務証明書交付申請書

吉富町長 あて

平成

年 月 日

あなたの (申請者)	住所	吉富町大字	(※)
		氏名	
必要な 方の	住所	吉富町大字	氏名

どの証明が必要ですか、必要ならここに○印をつけてください。 通数

納税証明	1. 納税証明書 () 年度分)
	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
	車両番号 北九州
所得等	2. 未納税額のない証明書
	3. 所得証明書・課税（非課税）証明書 () 年度分)
	4. 児童手当所得証明書 () 年度分)
	5. その他 ()
固定資産税関係	6. 無資産証明書 () 年度分)
	7. 固定資産 評価・公課 証明書 () 年度分)
	8. 固定資産名寄帳写し () 年度分)
	9. 地籍図

特定の物件のみが必要な場合は、下欄に記入してください。

<input type="checkbox"/> 土地	大字	
<input type="checkbox"/> 家屋	地番等	

事務処理欄

本人確認書類	1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不要
	2点確認	<input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・免許証・許可証(写真付) ()
	その他	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 身分証明書(上記以外) <input type="checkbox"/> 年金手帳(証書)
		<input type="checkbox"/> 各種保険証 <input type="checkbox"/> 通帳(キャッシュカード) <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> 役場職員 () 課 氏) 確認 ()

各種税務証明書交付申請書

吉富町長 あて

平成

年 月 日

あなたの	住所	吉富町大字	(※)
		氏名	
必要な 方の	住所	吉富町大字	氏名

どの証明が必要ですか、必要ならここに○印をつけてください。 通数

納税証明	1. 納税証明書 () 年度分)
	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 法人町民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
	車両番号 北九州
所得等	2. 未納税額のない証明書
	3. 所得証明書・課税（非課税）証明書 () 年度分)
	4. 児童手当所得証明書 () 年度分)
	5. その他 ()
固定資産税関係	6. 無資産証明書 () 年度分)
	7. 固定資産 評価・公課 証明書 () 年度分)
	8. 固定資産名寄帳写し () 年度分)
	9. 地籍図

特定の物件のみが必要な場合は、下欄に記入してください。

<input type="checkbox"/> 土地	大字	
<input type="checkbox"/> 家屋	地番等	

事務処理欄

本人確認書類	1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不要
	2点確認	<input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・免許証・許可証(写真付) ()
	その他	<input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 身分証明書(上記以外) <input type="checkbox"/> 年金手帳(証書)
		<input type="checkbox"/> 各種保険証 <input type="checkbox"/> 通帳(キャッシュカード) <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> 役場職員 () 課 氏) 確認 ()