

閲覧・税務証明交付請求書

神山町長殿

平成 年 月 日

窓 来 口 に 来 た 人	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> 続柄							
	[]				氏名	生年 月日	明大 昭平			
どなたの証明が 必要ですか				住所	連絡先	自宅 携帯				
				氏名						

同一世帯に属する者の証明等が必要な場合は記入不要です。

委任状	
私にかかる _____ 証明書の交付等を上記の者に委任します。	
委 任 者	住所
	氏名 (名称)
	⑩
	委任年月日 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 高額医療 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他	何に使われますか 関 関 庁 請 係 等 等 療 査 係 検 他 の []
--	--

何 が 必 要 で す か	1 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 最新のもの _____ 通 <input type="checkbox"/> _____ 年度 _____ 通
	2 <input type="checkbox"/> 所得・課税証明 <input type="checkbox"/> 最新のもの _____ 通 <input type="checkbox"/> _____ 年度 _____ 通
	3 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 最新のもの _____ 通 <input type="checkbox"/> _____ 年度 _____ 通
	4 <input type="checkbox"/> 納税証明(法人) <input type="checkbox"/> 最新のもの _____ 通 <input type="checkbox"/> _____ 年度 _____ 通
	5 <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 _____ 通
	6 <input type="checkbox"/> 固定資産公課証明 _____ 通
	7 <input type="checkbox"/> 資産証明 _____ 通
	8 <input type="checkbox"/> 償却資産証明書 _____ 通
	9 <input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明 _____ 通 車両番号(徳島 _____)
	10 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税納税証明 _____ 通
	11 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料納付証明 _____ 通
	12 <input type="checkbox"/> 狩猟税用証明 _____ 通
	13 <input type="checkbox"/> その他(_____) _____ 通
	14 <input type="checkbox"/> 閲覧 _____ 件
<input type="checkbox"/> 公函 <input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> その他(_____)	
閲覧箇所 神山町 _____ 字 神山町 _____ 字 コピー小 枚×10円 神山町 _____ 字 コピー大 枚×300円	

- 太枠内を記入してください。
- 別途委任者の押印のある委任状をお持ちの場合は二重枠内の記入・押印は不要です。
- □は、該当にレ印を付けてください。
- ※ 8・9・10・11の証明は無料です。

証明手数料	閲覧料	領収印
部 ×350円	件 ×350円	
コピー代	合計	
円	円	

受付	作成	
----	----	--