

税務証明交付申請書  
固定資産閲覧

琴平町長 へ

令和 年 月 日 申請

窓口に来られた方 (申請者)	現住所	電話番号 ( )		
	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦	
	氏名		年	月 日
どなたの証明 が必要ですか (納税義務者)  上記と同じ場合は記載不要です	現住所	納税義務者と申請者の関係		
	前住所	(1月1日現在) 琴平町		
	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年 月 日
氏名	法人の場合のみ押印			
	使用目的			
<input type="checkbox"/> 金融機関提出		<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 学校(奨学金)	納税義務者と申請者の関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 官公署提出		<input type="checkbox"/> 車検	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> 勤務先提出		<input type="checkbox"/> 保証人	( )	

必要なものに  印をつけ、記入してください

町県民税	<input type="checkbox"/> 所得課税証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 民税課税証明	年度	通	円
固定資産税	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 資産証明 <input type="checkbox"/> 登載証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 公 函 <input type="checkbox"/> 課税台帳 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 全物件 <input type="checkbox"/> 一 部 ( 土地 ・ 家屋 ) 琴平町 番地		
		年度	通	円
納税証明	<input type="checkbox"/> 全 税 目 <input type="checkbox"/> 一 部 ・ 町県民税 ・ 固定資産税 ・ 法人町民税 ・ 軽自動車税 ・ 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 完納証明(滞納のない証明)	年度	通	円
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)	車両番号 / 香川		
営業証明	<input type="checkbox"/> 法 人	年度	通	円

本人確認  ※税務課記入欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 健康保険証 ( )	<input type="checkbox"/> 介護保険証	受付
	<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付)	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書	<input type="checkbox"/> 医療費受給資格証	
	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 聞き取り・面識 ( )		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等	<input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )		

※ 本人確認ができる身分証明書等を提示してください。  
※ 本人・同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状が必要です。

( 委任状 )

私は、都合により直接役場に行くことができませんので \_\_\_\_\_ が私の証明書を代理受理することに同意します。

本	住 所	
人	氏 名	Ⓜ

(注) 偽って請求すると罰せられることがあります。