

証明書交付・閲覧申請書

瑞税証第

号

瑞穂市長様

平成 年 月 日

窓口 に こられた方 (申請者)	住所		確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 (No.) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 本人(法人の使者)である 確認
	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	

証明が 必要な方 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ ↓ ※右欄記入不要	住所(所在地)		続柄 あなた(申請者)は、証明 が必要な方の
	フリガナ		
	氏名(名称)		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 代理人 (末尾選任届を要する) <input type="checkbox"/> その他 () …です。
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
	※2人以上(又は共有)の場合は、裏面に記載		

<input type="checkbox"/> 所得証明書	平成 年分	枚	提出先・使用目的 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 入札指名参加 <input type="checkbox"/> 住宅入居等 <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 所得証明書(児童手当用)				
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	平成 年分 / 平成 年度分	枚		
<input type="checkbox"/> 納税証明書	平成 年度 ~ 平成 年度	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税		枚
	<input type="checkbox"/> 継続検査用	車両(標識)番号 岐阜		枚
<input type="checkbox"/> 法人設立届出証明書		通		
<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書		件		

固定 資産 関係	<input type="checkbox"/> 評価証明書	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 土地	瑞穂市	家屋番号
	<input type="checkbox"/> 評価額通知書		<input type="checkbox"/> 家屋	瑞穂市	
	<input type="checkbox"/> 公課金証明書	<input type="checkbox"/> 一部 →	<input type="checkbox"/> 土地	瑞穂市	
	<input type="checkbox"/> 納税義務者証明書		<input type="checkbox"/> 家屋	瑞穂市	
	<input type="checkbox"/> 課税台帳 記載事項証明書	_____ 枚	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	瑞穂市	
	<input type="checkbox"/> 公図の閲覧及び 写しの交付 (平成19年1月撮影)	_____ 枚	<input type="checkbox"/> 土地	瑞穂市	
<input type="checkbox"/> 課税台帳の閲覧	_____ 回	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	瑞穂市		

その他 税務課に保管された資料で証明すべきもの 通

代理人選任届

平成 年 月 日

瑞穂市長様

私は、上記の申請者を代理人に選任し、当該証明書等を請求する一切の権限を委任します。

委任者(法人の場合は代表者印を押印してください。)

住所(所在地)

氏名(名称) Ⓜ

合計	金額	受付者
_____ 回・件・通・枚	_____ 円	

※該当するものに☑をつけてください。

