

税証明書交付申請書

（宛先）流山市長

※必要事項の記入および□にし点をしてください。

平成 年 月 日

窓口に来られた方 （申請者）	住所	流山市 1-2-3		
	フリガナ		電話番号	
	氏名		04-71××-	
	証明対象者から みでの関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※個人分の本人・同居の親族以外の申請の場合は、 委任状 が必要となります（車検用除く）。		
どなたの 証明が必 要ですか （証明対象者） ※個人分は2名 分申請できます。	住所 （法人所在地）	※個人の場合、申請者と同じ場合は生年月日のみ記入		
	フリガナ		法人代表者印欄 ※委任状がある場合は省略可 下記証明の申請及び交付について、上記申請者に委任します。 ㊟	
	氏名	明大昭平 年 月 日生		明大昭平 年 月 日生
	フリガナ			
	法人名			
使用目的	<input type="checkbox"/> 扶養認定（確認） <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 融資（ローン） <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 医療給付 <input type="checkbox"/> 在留資格更新 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input checked="" type="checkbox"/> その他 耐震診断の補助金申請			

◎どの証明書が必要ですか。※必要な証明書の□にし点、年度、通数等を記入してください。

証明の種類		年度	通
1 市県民税証明 ※証明対象者ごとに交付されます。 <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 非課税証明書 <input type="checkbox"/> 所得証明書 <input type="checkbox"/> 所得証明書（児童手当用）	年度 （ 年所得分）	通
2 固定資産税証明 ※納税義務者ごとに証明書一枚につき5物件まで表示されます。 <input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書（近傍宅地単価：□要・ <input checked="" type="checkbox"/> 不要） <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 評価・公課証明書（近傍宅地単価：□要・□不要） ※下記の項目も選択、記入してください。 <input type="checkbox"/> 所有者の全物件 <input checked="" type="checkbox"/> 所有者の一部物件（下記に所在番地を記入）	年度	1 通
<input checked="" type="checkbox"/> 土地・ <input checked="" type="checkbox"/> 家屋 診断を受ける建物の地番を記入してください。 <input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 土地・ <input type="checkbox"/> 家屋			
3 納税証明 ※納税義務者ごとに交付されます。 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税（ <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> 一般用） <small>加：野田・習志野</small> <input type="checkbox"/> 法人市民税〔事業期間.....〕 ※法人市民税の納税証明書については、本庁税制課のみの交付となります。	年度	通

交付番号	身分確認	運・保・住・旅 他（ ）
------	------	-----------------