

# 町税関係証明書等交付(閲覧)申請書

えりも町長 様

令和 年 月 日				証明番号						
<b>申請者</b>		<input type="checkbox"/> 本人(納税者・所有者) <input type="checkbox"/> 住民票上同一世帯の親族(続柄)		<input type="checkbox"/> 代理人( ) <input type="checkbox"/> 相続人(続柄)						
				) → 委任状が必要です。 ) → 戸籍謄本等が必要です。						
現住所 (旧住所) えりも町字										
フリガナ 氏名		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		(電話番号 — — )						
<b>どなたの証明が必要ですか</b>		※申請者本人と同じ場合は記入不要です。								
現住所										
フリガナ 氏名		生年月日 大・昭・平・令 年 月 日								
●ほかに同一世帯の親族の方の証明書などが必要な場合は記入してください。										
フリガナ 氏名		フリガナ 氏名		フリガナ 氏名						
大・昭・平・令 年 月 日生		大・昭・平・令 年 月 日生		大・昭・平・令 年 月 日生						
使用 目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当用 <input type="checkbox"/> 住宅申込 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 医療費等助成 <input type="checkbox"/> 保健所提出 <input type="checkbox"/> 保育・教育関係 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 入札指名願い <input type="checkbox"/> 資産把握等 <input type="checkbox"/> 社会保険関係 <input type="checkbox"/> その他( )									
◎必要な証明書等 ※特に指定がない場合、直近の課税年度で発行します。										
町・道民税 1通:300円		<input type="checkbox"/> 所得課税証明(税額・控除内訳あり)		令和7年度	令和6年度	令和5年度	令和4年度	令和3年度	令和2年度	通数 通
		<input type="checkbox"/> 所得証明(所得のみ記載)		(令和6年中の収入)	(令和5年中の収入)	(令和4年中の収入)	(令和3年中の収入)	(令和2年中の収入)	(令和元年中の収入)	
		<input type="checkbox"/> 課税・非課税証明(所得・控除内訳なし)		通	通	通	通	通	通	
		※未申告者の場合は発行できません。								
		※所得・課税の証明内容は、証明年度の前年中(1/1~12/31)の収入に関する内容です。								
固定資産税 1通:300円 ※評価証明は、1筆または1棟増すごとに100円加算		<input type="checkbox"/> 課税台帳兼名寄帳閲覧(写しの交付)		<input type="checkbox"/> 公課証明				年度		通
		<input type="checkbox"/> 評価証明(登記官印のある交付依頼書) ※無料								
		<input type="checkbox"/> 評価証明(全部・一部) ※一部の場合、所在地番を記入してください。								
		(土地:えりも町字 ) 筆								
		(家屋:えりも町字 ) 棟								
		※年の途中で資産を取得された方は、登記済証、登記簿謄本、売買契約書などの書類が必要です。								
納税証明 1通:300円 ※1年度1税目とし、1税目増すごとに100円加算		<input type="checkbox"/> 町・道民税		<input type="checkbox"/> 固定資産税		令和7年度	令和6年度	令和5年度	令和4年度	通数 通
		<input type="checkbox"/> 法人町民税		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税		通	通	通	通	
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) ナンバー( )								
		※使用目的が「確定申告用の国民健康保険税」、「車検継続検査用の軽自動車税(種別割)」の場合は無料。								
その他		<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明(1通:300円)								
		<input type="checkbox"/> 滞納処分を受けたことがない証明「自 年 月 日~至 年 月 日」(1通:300円)								
		<input type="checkbox"/> 複写機使用料(1枚:30円) 枚		<input type="checkbox"/> その他の証明( )						

○法人の場合は、現住所を「所在地」に、氏名を「名称」に読み替え、法人名及び代表者氏名を記入してください(至年月日欄は記入不要)。  
○申請者の本人確認書類として、運転免許証など官公署発行の顔写真付きのもの(1点)または保険証など顔写真の付いてないもの(2点)が必要です。

以下は記入しないでください。

本人確認方法	手数料
<input type="checkbox"/> 顔写真入り1点	円
<input type="checkbox"/> 顔写真なし2点	使用料
<input type="checkbox"/> 職員による面識等	円

町長	副町長	課長	課長補佐	係長	係