

税証明交付請求書

資産税課用・記入例

越谷市長 宛

証明書番号第 号

令和〇年〇月〇日

窓口に来た方 (請求者) ※自身の本人確認書類をご用意してください	住所 電話番号090-(234)-5678 越谷市越ヶ谷4-2-1	納税義務者との関係 □に✓してください □本人 □相続人 □同一世帯の親族 □その他() ※越谷市内の同一世帯の親族の請求ではない(同一住所での世帯分離含む)場合、委任状が必要となります。
	フリガナ ○○○○ ○○○	
	氏名 ○ ○ ○ ○ (生年月日) 昭和12年12月12日	

どなたの証明が必要ですか ※請求者と同じ場合は、本人欄に✓してください	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 (同一世帯の別の方の証明も必要な場合には、下の欄にもご記入ください。)
	住所 (法人の場合は、本店所在地) <input checked="" type="checkbox"/> 同上 請求者と住所が異なる場合、住所をご記入ください。
	フリガナ 請求者以外の証明が必要な場合、下記の欄にご記入ください。 氏名 (法人名) △△ △△ 印 法人の証明の場合、代表者印の押印が必要です。

使いみち (提出先等) ※□に✓してください	<input type="checkbox"/> 融資・保証人 <input type="checkbox"/> (本人又は親族の) 勤務先 <input type="checkbox"/> 保育施設・幼稚園 <input type="checkbox"/> 継続検査用 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> (市・県営) 住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札・指名参加 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input checked="" type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署申告 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車庫証明 <input type="checkbox"/> 公証人役場 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> 太陽光 (補助金) 申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 学校提出 (□調整控除額の記載を希望する (市民税課窓口でのみ発行可)) ※調整控除額の記載を希望する場合には、必ず「調整控除額の記載を希望する」欄にも✓してください。 <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------------------	--

法人名義の証明書を
ご請求
いただく場合は、必ず
【代表者印】を押印してください。

必要な証明は何ですか (□に✓してください)	年度	通数	手数料
------------------------	----	----	-----

市・市民税・森林税・環境税の 市民税・県民税	<input type="checkbox"/> 課税(非課税) ※前年中の所得・課税 【1月1日現在住所】 越谷市	<p>評価証明書をお求めの場合、 種類のチェックをお願いします。 ※用途に応じてお選びいただけます。</p> <p>(例) 法務局に登記申請のため…登記用 裁判所に提出のため…一般用</p> <p>ご不明な点についてはお声がけください。</p>	通	円
	<input type="checkbox"/> 営業届出済証 【市内所在地】 越谷市		通	円
納税証明書	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) (種別割) (種別割) <input type="checkbox"/> (給与) 特別徴収義務者用 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 事業所税	年度	通	円

固定資産税の	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明 (<input checked="" type="checkbox"/> 登記用・ <input type="checkbox"/> 一般用) <input checked="" type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 地番図の写し <input type="checkbox"/> 地方税法第422条の3の通知書 <input type="checkbox"/> 名寄帳(課税台帳)の写し <input type="checkbox"/> 税額明細書(確定申告用) <input type="checkbox"/> その他()	令和〇 or 西暦 年度	(各) 通	円
--------	--	--------------	-------	---

地番	大字(町)	字(丁目)	地番	家屋番号	地目又は種類	構造	地積又は床面積
土地	越ヶ谷	4丁目	3000		宅地		235 m ²
家屋	越ヶ谷	4丁目	3000	3000-1		木造	60 m ²

請求の際に、本人確認をお願いしています。
下記の本人確認書類をご提示ください。(確認欄のチェックは不要です。)

確認欄	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 司法書士会員証・補助者証 <input type="checkbox"/> その他()	転出済世帯の確認	受付番号	受付	通数	手数料計
-----	---	----------	------	----	----	------