

# 各種税証明書等交付申請書

住・東

(あて先) 岡垣町長

申請日 令和 年 月 日

窓口に来た方 (記入する方)	現住所	電話( - - )	
	(ふりがな) 氏名	生年月日 大・昭平・令 年 月 日	
どなたの証明が必要ですか	窓口に来た方との続柄	◎窓口に来られた方が本人または同一世帯の親族以外の方の場合は委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 本人(下段の住所、氏名等の記入不要) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人	
	現住所	電話( - - )	
	(ふりがな) 氏名	生年月日 大・昭平・令 年 月 日	

●どの証明が必要ですか (数字を○で囲んでください)

町県民税	1 所得証明書	令和 年度(令和 年分)	通
	2 所得課税証明書	令和 年度(令和 年分)	通
	3 課税(非課税)証明書	令和 年度(令和 年分)	通
	使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養申請関係 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 特定医療費給付 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 町営住宅 <input type="checkbox"/> その他( )	

(土地・固定資産・家屋税)	1 評価証明書	令和 年度 *全資産 *一部資産	通
	2 公課証明書	令和 年度 *全資産 *一部資産	通
	※一部資産の証明のときは、下記に資産の所在地を記入してください。		
	岡垣町 _____		
使用目的	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 競売・訴訟申立 <input type="checkbox"/> 縦覧・閲覧 <input type="checkbox"/> その他( )		

納税証明等	1 納税証明書 <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	平成 令和 年度	通
	2 軽自動車税・車検(継続検査)用 納税証明書 ※軽自動車税は、本人確認の必要がありません。 ( 車両番号: 北九州 )	令和 年度	通
	3 国民健康保険税年間払込証明書(□申告用 □年末調整用)	令和 年分	通
	4 後期高齢者医療保険料年間払込証明書(□申告用 □年末調整用)	令和 年分	通

町記入欄	※本人確認 運転免許証・保険証・住民基本台帳カード・個人番号カード・その他( ) 受付者( )	※手数料 円	受領額 円
------	---	-----------	----------

本人確認を行います(免許証等を提示してください)

※軽自動車税は、車検(継続検査)用(本人確認の必要がありません)。