

証明・図面交付・台帳閲覧申請書

受付者

阿武町長 様

令和 年 月 日

申請者 (窓口にくられた人)		代理人選任書 (委任の旨を証明する書面)	
住所		代理人	
氏名		住所	
対象 (どなたの証明が必要ですか)		氏名	
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	昭・平 年 月 日
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	私は、上記の者を代理人に選任し、 に関する請求及び受領一切の権限を委任します。	
申請者からみた続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 () <input type="checkbox"/> 代理人その他 ()	住所	
		氏名	

町県民税	所得証明		
	<input type="checkbox"/> 控除額なし (年中所得) 通		
	<input type="checkbox"/> 控除額あり (年中所得) 通		
	<input type="checkbox"/> 町営住宅用 (年中所得) 通		
所得・課税証明	<input type="checkbox"/> 個人 (年度) 通		
	<input type="checkbox"/> 世帯 (控除内訳は省略) (年度) 通		

*所得の内容は、証明する年度の前年中の状況です。

固定資産税	<input type="checkbox"/> 全資産証明書 (名寄帳) (年度) 通		
	評価証明		
	<input type="checkbox"/> 地方税法第422条の3による価格通知 通		
	<input type="checkbox"/> その他 (年度) 通		
	<input type="checkbox"/> 無資産証明 (年度) 通		
<input type="checkbox"/> その他 (年度) 通			

その他証明	<input type="checkbox"/> 各種納税証明 (年度) 通		
	<input type="checkbox"/> 各種滞納なし証明 (年度) 通		
	<input type="checkbox"/> その他 () (年度) 通		

町県民税、固定資産税、納税等の証明書については、1通につき200円

閲覧 (1件200円)	件
公簿コピー (1枚200円)	
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳 (年度) 枚	
<input type="checkbox"/> その他 () 枚	

地籍図複写 (A3版1枚200円 A2版1枚500円)	
<input type="checkbox"/> A3版 (1/500、1000、2500)	枚
<input type="checkbox"/> A2版 (1/500、1000、2500、5000)	枚

評価証明、地籍図等で必要とする不動産の表示
阿武町大字

備考	申請者本人確認	納付書番号	手数料
	免許・運経・パス・障帳・住カ・特/在・学生(公立)・個力保険{国保・後高・社保・介護・その他()} 学生(私立)・年金・その他() 発行機関 発行記号番号		円
注意	1,同じ世帯員以外の代理人が申請されるときは代理人選任書が必要です。 2,法人に関する証明には、社印が必要です。 3,資産証明等請求される場合は共有名義の資産についてもご確認ください。	財務会計確認欄	