

税 務 証 明 交 付 申 請 書

吉見町長 様

令和 年 月 日

| | | | |
|---------------------------------------|---|-----------------------|--------------|
| 窓 口 に 来 た 方 | | 証 明 が 必 要 な 方 と の 関 係 | |
| 住 所 | | 1 本人 | 2 同居の親族 |
| フリガナ | | 3 代理人 | 4 その他 () |
| 氏 名 | | 委 任 状 | 有 ・ 無 |
| どなたのが必要ですか(窓口に来た方と同一の場合は、記入の必要はありません) | | 使 用 目 的 | |
| 住 所 | | 1 | 金融機関提出のため |
| フリガナ | | 2 | 保証人用のため |
| 氏 名 | | 3 | 官公庁提出のため |
| 1 所得証明 (年中) | 通 | 4 | 勤務先提出のため |
| 2 納税証明 (年度) | 通 | 5 | 借入れのため |
| 3 車検用納税証明 | 通 | 6 | 扶養認定申請のため |
| 4 住民税課税証明 (年度) | 通 | 7 | 児童手当申請のため |
| 5 住民税非課税証明 (年度) | 通 | 8 | 車検のため |
| 6 住民税決定証明 (年度) | 通 | 9 | 車両登録・車庫証明のため |
| 7 営業証明 | 通 | 10 | 申告のため |
| 8 所在証明 | 通 | 11 | その他 () |
| 9 法人町民税納税証明 | 通 | 発行枚数 枚 | |
| 10 国民健康保険税納付額確認書 (年中) | 通 | 手数料計 円 | |
| 11 その他 () | 通 | 証明書No. | |