税務諸証明等交付（閲覧）申請書

板 倉 町 長　あて　　令和　　年　　月　　日

申請者（窓口に来た方）	住所		大正・昭和・平成　年　月　日生	免・個・パ 学・保・診 面識・その他 （　　）
	氏名		☎　－　－	
証明が必要な方（所有者等）	住所	☐ 同上	明治・大正・昭和・平成・令和　年　月　日生	法人のみ印 代表者印を押してください
	氏名	☐ 同上	☎　－　－	

【固定資産税関係】	【町県民税関係】	【その他】
固定資産税関係は委任状が必要になります。（3：役場備え付図面の写しは除く）	※ 印は同居の家族以外の方が申請する場合は委任状が必要になります。	
1 評価証明　通 2 公租公課（税額）証明　通 3 役場備え付図面の写し（課税資料用）　通 4 資産（土地）証明　通 5 既存宅地証明（線引以前宅地課税）　通 6 資産（家屋）証明　通 7 家屋滅失証明　通 8 課税台帳（名寄帳）の閲覧・コピー　通 9 資産証明・無資産証明　通 10 評価額通知書（登記申請用）　通 11 住宅用家屋証明（登録免許税用）　通 12 資料閲覧　件	証明年度　年度（　年分） ※ 1 所得・課税証明（全部記載）　通 省略するものはありますか。 ☐ 所得　☐ 課税　☐ 控除 ※ 2 非課税証明　通 ※ 3 児童手当用 所得証明　通 ※ 4 所在証明（法人）　通 【使用目的】必ず記入してください。	※ 1 納税証明　証明年度　年度 ・税目（町県民・国保・固定・法人）　通 ※ 2 完納証明 ・入札参加資格申請用　通 ※ 3 未納額がないことの証明 ・太陽光発電の補助金申請用　通 ※ 4 確定申告用証明　証明年　年分 ・国民健康保険税 納付額確認書　通 ・介護保険料 納付額確認書　通 ・後期高齢者医療保険料 納付額確認書　通 ・租税公課（税額計算書）　通 5 その他（　　）　通

【必要な物件】土地・家屋 ／ 全部・一部 板倉町	備考	件数	手数料	担当
		通	円	

委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

代理人住所

代理人氏名

代理人生年月日　大・昭・平　　年　　月　　日

私は上記の者を代理人と定め、1. 固定資産評価証明書　2. 固定資産評価額通知書　3. 所得・課税証明書
4. その他『　　』
の交付申請・受領の権限を委任します。

委任者住所

委任者氏名　　印

委任者生年月日　大・昭・平　　年　　月　　日

板 倉 町 長　あて