

税務証明交付申請書

申請先

愛川町長

① 申請者	現住所	<input type="checkbox"/> 愛川町
	フリガナ	
	氏名	

② どなたの証明が必要ですか	現住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 別紙のとおり		
	フリガナ			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 別紙のとおり		
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月

法人代表者印

※必要な証明について		何年度のものを	何通必要か	記入して下さい。		
課税(所得)	証明	年度	各	課税(所得)証明を申請されるお客様へ 町県民税は、前年の所得を基に税額計算しますので、「何年度のものを」欄へは下記を参考にして下さい。		
非課税			通			
所在	証明		各	例えば、令和5年度の課税(所得)証明は、令和5年度の町県民税の税額と令和4年(前年)の所得額が記載された証明書になります。		
納税証明	町県民税	年度	各			
	固定資産税	年度	各			
	法人町民税	事業年度	平成・令和			から
軽自動車税(種別割)	<input type="checkbox"/> 継続検査用 <input type="checkbox"/> その他		各	通	標識番号	相模
未納税額のないことの完納	証明		各	※国民健康保険税は含まれません		
滞納処分を受けたことのない	証明		各			通

委任状

上記申請者を代理人と定め、上記証明書等の申請・受領について委任します。

年 月 日

委任者 住 所 (所在地)

氏 名 (法人名称) 印 生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日

※ 以下の欄は町役場で使用しますので、申請者の記入は不要です。

課長	確認者	取扱者	交付日	手数料	確認事項欄
			/	件 円	マ・免・身・健・住・パ 在・他 ()

※課税(所得)証明及び納税証明(車検用を除く)を別世帯、または町外にご在住の代理人が申請する場合は委任状が必要です。

別紙 証明書が必要な方

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 課(非)	年度	通
		<input type="checkbox"/> 納(町)	年度	通
フリガナ		<input type="checkbox"/> 納(固)	年度	通
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 納(他)	年度	通
		<input type="checkbox"/> その他		通
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他		通

必要書類一覧表

申請書

身分証のコピー

・申請者の本人確認ができるもの

返信用封筒

・返送先の住所・氏名を記入の上、84円切手(証明書の必要通数相応の切手)を貼ってください。

定額小為替

・証明書1通につき300円分を送付してください。

ゆうちょ銀行、郵便局で購入できます。

委任状(代理人による申請の場合)

〈遠隔地にお住まいの方が申請される場合〉

②または裏面の住所欄に愛川町に住んでいた住所をご記入ください。