

証明・閲覧申請書

大田原市長 へ

年 月 日

どなたの証明が必要ですか	住所						
	氏名	フリガナ					
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	電話番号	-	-

申請者がご本人の場合は、申請者の欄は記入不要です。

申請者 (郵送で申請する方)	住所	<input type="checkbox"/> 同上	証明が必要な方との関係					
	氏名	フリガナ		<input type="checkbox"/> 本人				
				<input type="checkbox"/> 市内同一世帯の親族				
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	電話番号	-	-	<input type="checkbox"/> 相続人
								<input type="checkbox"/> その他

次のとおり申請します。(該当する□に✓を入れてください。)

資産関係	<input type="checkbox"/> 1 資産評価証明 (<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	通	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 (一部の場合土地・家屋の地番)
	<input type="checkbox"/> 2 資産公課証明 (<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	通	
	<input type="checkbox"/> 3 課税台帳無登録(無資産)証明	通	
税関係	<input type="checkbox"/> 4 所得証明 (所得金額・所得金額内訳)	通	<input type="checkbox"/> 年度 (年中の所得)
	<input type="checkbox"/> 5 所得証明 (児童手当用)	通	<input type="checkbox"/> 過年度
	<input type="checkbox"/> 6 課税証明 (所得金額・所得金額内訳・市県民税額)	通	年度 (年中の所得)
	<input type="checkbox"/> 7 非課税証明 (所得金額の記載なし)	通	
	<input type="checkbox"/> 8 住民税決定証明 (所得金額・所得金額内訳・市県民税額・所得控除の内訳・扶養人数)	通	
	<input type="checkbox"/> 9 納税証明	通	<input type="checkbox"/> 全税目 (<input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> 固定 <input type="checkbox"/> 軽自 <input type="checkbox"/> 国保)
		通	<input type="checkbox"/> 法人市民税
	<input type="checkbox"/> 10 車検用納税証明	通	標識番号 (<input type="checkbox"/> 那須 <input type="checkbox"/> 宇都宮 <input type="checkbox"/> 栃木)
その他	<input type="checkbox"/> 11 法人所在証明	通	
	<input type="checkbox"/> 12 住宅用家屋証明	通	
	<input type="checkbox"/> 13 その他の証明	通	() 証明

閲覧・複写等	<input type="checkbox"/> 14 地番図	枚	地番図：土地の地番(縮尺 分の1) ※地番図の場合は縮尺をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 15 固定資産課税台帳(名寄帳)	通	
	<input type="checkbox"/> 16 申告用名寄公課資料	通	
	<input type="checkbox"/> 17 その他	枚	

※本人及び市内同一世帯の親族以外の方が申請する場合は、委任状を添付してください。
 ※申請者の本人確認書類が必要です。

市記入欄	本人確認欄	手数料
		証明
		交付
		閲覧
		複写