

証明・閲覧申請書

大田原市長 あて

令和 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	住所				法人登録印 ※個人の方は押印不要です
	氏名	フリガナ			
		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月
	電話番号	-	-		

ほかに同一世帯の親族の方の証明が必要な場合は下の欄にご記入ください。

フリガナ 氏名		フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	生年月日
		大・昭・平・令	年	月	日
					大・昭・平・令
					年
					月
					日

申請者をご本人の場合は、申請者の欄は記入不要です。

申請者 窓口に来られた方 または 郵送申請される方	住所	<input type="checkbox"/> 同上			証明が必要な方との関係
	氏名	フリガナ			
		生年月日	明・大・昭・平・令	年	月
	電話番号	-	-		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市内同一世帯の親族 <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"/> 令和 年度（令和 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）
その他	<input type="checkbox"/> 10 車検用納税証明	通	<input type="checkbox"/> 法人市民税
	<input type="checkbox"/> 11 法人所在証明	通	標識番号（ <input type="checkbox"/> 那須 <input type="checkbox"/> 宇都宮 <input type="checkbox"/> 栃木）
	<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）
	<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	

市記入欄	本人確認欄	手数料
		証明
		交付
		閲覧
		複写