

# 町税証明書等交付申請書

年 月 日

(1)窓口へ 来られた方 (申請者)	住所 address	<input type="checkbox"/> 員弁郡東員町	生年月日 date of birth	本人確認書類
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	免・バ・個カ・住カ・障・ 在カ・保・社(学)証・キャ クレ・診・他( )
	氏名 name			

○窓口へ来られた方の押印は不要ですが、本人確認書類の提示が必要です。公的機関が発行した顔写真入りの書類は1種類、それ以外の書類は2種類以上提示してください。  
○法人の場合、窓口へ来られた方への委任通知書等が必要です。

(2)どなたの 証明が必要 ですか	住所 address	<input type="checkbox"/> (1)と同じ	生年月日 date of birth	(1)との関係
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name	<input type="checkbox"/> (1)と同じ		
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name			
(3)使用目的	<input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> その他( )			

一般会計 年度 13 2 1 1 金額 万 千 百 十 円

下記の証明書等を交付してください。

(4) 必要とする証明書等の  の中にV印をし、必要事項を記入してください。

① 評価証明書 <input type="checkbox"/> 土地 年度 通 <input type="checkbox"/> 家屋 年度 通	① 住宅用家屋証明書 <input type="checkbox"/> 第41条証明 通 <input type="checkbox"/> 第42条第1項証明 通
② 公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地 年度 通 <input type="checkbox"/> 家屋 年度 通	② 閲覧 <input type="checkbox"/> 公 函 件 <input type="checkbox"/> 租税台帳 件

①~③についての物件の表示 (土地 筆 家屋 棟)

- (2)の所有する物件の全部  
 (2)の所有する物件の一部 (下記に申請する物件を記入してください。)

東員町 東員町  
 東員町 東員町

◎ 所得証明書 <input type="checkbox"/> 年度 通	◎ 納税証明書 <input type="checkbox"/> 町・県民税 年度 通 <input type="checkbox"/> 固定資産税 年度 通 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車検用) 通 標識番号 三重 <input type="checkbox"/> 完納証明書 通
◎ 課税 (非課税) 証明書 <input type="checkbox"/> 町・県民税 年度 通	
◎ 名寄帳 <input type="checkbox"/> 年度 件	◎ その他 <input type="checkbox"/> ( ) 通

太わくの中を黒のボールペンで強くはつきりと書いてください。(3枚複写です。)

※同一世帯の親族を除く代理人が申請する場合は、委任通知書等が必要です。ただし、継続検査用軽自動車税納税証明の申請で、納税義務者の承諾がある場合は不要です。

# 納入通知書

年 月 日

(1)窓口へ 来られた方 (申請者)	住所 address	<input type="checkbox"/> 員弁郡東員町	生年月日 date of birth	本人確認書類
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	免・バ・個カ・住カ・障・ 在カ・保・社(学)証・キャ クレ・診・他( )
	氏名 name			

○窓口へ来られた方の押印は不要ですが、本人確認書類の提示が必要です。公的機関が発行した顔写真入りの書類は1種類、それ以外の書類は2種類以上提示してください。  
○法人の場合、窓口へ来られた方への委任通知書等が必要です。

(2)どなたの 証明が必要 ですか	住所 address	<input type="checkbox"/> (1)と同じ	生年月日 date of birth	(1)との関係
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name	<input type="checkbox"/> (1)と同じ		
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name			

(3)使用目的  金融  年金  扶養  登記  学校  医療  車検  その他( )

一般会計	年度	13	2	1	1	金額	万	千	百	十	円
------	----	----	---	---	---	----	---	---	---	---	---

次のとおり納入してください。

東員町長 水谷俊郎

領収印

<p>㊦ 評価証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 土地 年度 通</p> <p><input type="checkbox"/> 家屋 年度 通</p> <p>㊧ 公課証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 土地 年度 通</p> <p><input type="checkbox"/> 家屋 年度 通</p>	<p>㊨ 住宅用家屋証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 第41条証明 通</p> <p><input type="checkbox"/> 第42条第1項証明 通</p> <p>㊩ 閲覧</p> <p><input type="checkbox"/> 公 函 件</p> <p><input type="checkbox"/> 租税台帳 件</p>
---	---

㊦~㊩についての物件の表示 (土地 筆 家屋 棟)

(2)の所有する物件の全部  
 (2)の所有する物件の一部 (下記に申請する物件を記入してください。)

東員町	東員町
東員町	東員町

<p>㊪ 所得証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 年度 通</p> <p>㊫ 課税(非課税)証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 町・県民税 年度 通</p>	<p>㊬ 納税証明書</p> <p><input type="checkbox"/> 町・県民税 年度 通</p> <p><input type="checkbox"/> 固定資産税 年度 通</p> <p><input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) 通</p> <p style="text-align: center;">標識番号 三重</p> <p><input type="checkbox"/> 完納証明書 通</p>
--	--

<p>㊭ 名寄帳</p> <p><input type="checkbox"/> 年度 件</p>	<p>㊮ その他</p> <p><input type="checkbox"/> ( ) 通</p>
---	--

# 領 収 書

年 月 日

(1)窓口へ 来られた方 (申請者)	住所 address	<input type="checkbox"/> 員弁郡東員町	生年月日 date of birth	本人確認書類
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	免・バ・個カ・住カ・障・ 在カ・保・社(学)証・キャ・ クレ・診・他( )
	氏名 name			

○窓口へ来られた方の押印は不要ですが、本人確認書類の提示が必要です。公的機関が発行した顔写真入りの書類は1種類、それ以外の書類は2種類以上提示してください。  
○法人の場合、窓口へ来られた方への委任通知書等が必要です。

(2)どなたの 証明が必要 ですか	住所 address	<input type="checkbox"/> (1)と同じ	生年月日 date of birth	(1)との関係
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name	<input type="checkbox"/> (1)と同じ		
	フリガナ		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> その他( )
	氏名 name			

(3)使用目的  金融  年金  扶養  登記  学校  医療  車検  その他( )

一般会計	年度	13	2	1	1	金額	万	千	百	十	円
------	----	----	---	---	---	----	---	---	---	---	---

次のとおり領収しました。

東員町会計管理者  
東員町指定金融機関

領収印

### ◎ 税の証明申請について

同一世帯の親族を除く代理人が申請する場合は、委任通知書等が必要です。



### ◎ 町税の納期について

軽自動車税	5月			
個人住民税	6月	8月	10月	1月
固定資産税	4月	7月	12月	2月

委任通知書

年 月 日

代理人	住所	
	氏名	

私は、上記の者を代理人と定め次の事項を委任しましたので通知します。

証明書 通交付の件

物件の表示 \_\_\_\_\_

委任者	住所	
	氏名	Ⓜ

\*\* 町税についてのご不明な点は、あらかじめ電話等でお問い合わせください。 \*\*

東員町役場税務課 課税係 (0594) 86-2801  
徴収係 (0594) 86-2802