

令和 年 月 日

佐野市長 あて

右のとおり申請します。

窓口に来た方(本人・代理人)	
住 所	
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
電話番号(可能な限り携帯番号)	()

※窓口に来た方の本人確認をしますので、身分証明書をご提示ください。

委 任 状	
上記の者を代理人と定め、右の書類の申請と受理を委任します。(本人申請の場合、記入不要)	
※必ず委任する本人が記入、押印してください。(法人については代表者印)	
※家族の場合でも委任が必要です。	
住 所 (所在地)	
フリガナ	
氏 名 (法人名・代表者名)	印
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

亡くなった方の証明申請	
※相続権確認のため、亡くなった方の戸籍(除籍)等と申請者(相続人)の戸籍等の提示が必要です。	
住 所	
フリガナ	
氏 名(亡)	
亡くなった方との続柄(例:長男)	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

税証明の申請書と委任状

※必要な項目の番号に○印をつけて、必要枚数を記入してください。

固定資産の証明		所得・市県民税の証明	
1 名寄帳兼(補充)課税台帳	(通)	7 所得課税証明・非課税証明	・前年中の所得が対象となります。
2 評価証明書(土地・家屋)一部／全部	(通)	※所得に応じて証明名称が変更となります。	
3 公課証明書(土地・家屋)一部／全部	(通)	8 所在証明(車両登録用)	(通)
4 課税台帳附属地図(公図・地番図の写し)A1/A3	(通)	9 その他	(通)
5 住宅用家屋証明	(通)	納税の証明	
6 その他	[無資産・各種証明願 家屋図面写し 償却資産課税台帳の写し]	(通)	10 納税証明 (令 年度) (通)
※2・3(一部)・4を申請される場合所在地番を記入ください。			
町	番地	※必要な税目を選んでください。	
町	番地	<input type="checkbox"/> 全税目	
町	番地	<input type="checkbox"/> 税目指定	
町	番地	・市県民税	
町	番地	・国民健康保険税	
町	番地	・固定資産税・都市計画税	
町	番地	・軽自動車税	
町	番地	・法人市民税	
町	番地	事業年度(令 年 月～令 年 月)	
11 所得申告参考資料(国保税) (通)			
※国保税名義人(世帯主)の同意が必要です。			
12 車検用軽自動車税納税証明 (通)			
※該当車両の車検証をご提示または、ご記入ください。 (電子車検証の場合は、自動車検査記録事項も必要になります。)			
ナンバー	とちぎ・栃木・栃		
住 所			
氏 名			

※4・5・8・12の申請は、本人確認および代理人取得の際の委任状は必要ありません。

名寄帳	200 ×	住宅用家屋	1300 ×	課税証明	200 ×	受付者	申請者確認
土 地		無資産	200 ×	納税証明	200 ×	受付者	個人 免許 在留
家 屋		その他	200 ×	交付件数			その他
地 図	200 × 250 ×	手数料合計		手数料合計			