

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

【支所用】

※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・市民税の証明	
1 名寄帳兼(補充)課税台帳 (通)	6 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。 ※所得に応じて証明名称が変更となります。		
2 評価証明書(土地・家屋)一部/全部 (通)	7 所在証明(車両登録用) (通)		
3 公課証明書(土地・家屋)一部/全部 (通)			
4 課税台帳附属地図(公園・地番図の写し)A3 (通)			
5 償却資産課税台帳の写し (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			
町 番地			
町 番地			
町 番地			
町 番地			
納税の証明			
8 納税証明 (令和 年度) (通)	※必要な税目を選んでください。 □全税目 □税目指定 ・市民税 ・固定資産税・都市計画税 ・法人市民税 ・国民健康保険税 ・軽自動車税 事業年度(令和 年 月 令和 年 月)		
9 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・7・9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×		課税証明 200×		申請者確認	
土地		納税証明	200×	個人	免許 在留
家屋		交付件数			その他
地 図	200×	手数料合計			
		償却写し	200×	受付者	
		手数料合計			