

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

1 名寄帳兼(補充)課税台帳 (通)

2 評価証明書(土地・家屋)一部／全部 (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(公図・地番図の写し)A1/A3 (通)

5 住宅用家屋証明 (通)

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

所得・市県民税の証明

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。

※所得に応じて証明名称が変更となります。

(令 年度) (通)

8 所在証明(車両登録用) (通)

9 その他() (通)

納税の証明

10 納税証明 (令 年度) (通)

※必要な税目を選んでください。

全税目

税目指定

・市県民税 ・国民健康保険税

・固定資産税・都市計画税 ・軽自動車税

・法人市民税

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 ×	受付者
土 地		無資産	200 ×	
家 屋		その他	200 ×	
地 図	200 × 250 ×	手数料合計		

課税証明	200 ×	受付者
納税証明	200 ×	
交付件数		
手数料合計		

申請者確認
個人 免許 在留 その他