

# 記入例

## 税務関係証明書交付請求書（郵送用）

野町長

請求日：令和〇〇年〇〇月〇〇日

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求者（どなたのものが必要ですか）                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 住所：小鹿野町小鹿野89番地                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 法人等の場合の名称等：（法人等の納税証明書などを請求する場合は記入）<br><small>（代表者名を署名又は記名押印する場合には、社印等は押印不要）</small>                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| フリガナ：オガノ タロウ                                                                                                                                                                         | 生年月日：大正 昭和 平成 令和                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 氏名（代表者名）：小鹿野 太郎                                                                                                                                                                      | 〇〇年 〇〇月 〇〇日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 電話番号：0494-75-1221                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 郵送手続きをした人（請求者と違うとき記入）                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 住所：                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| フリガナ：                                                                                                                                                                                | 生年月日：大正・昭和・平成・令和                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 氏名：                                                                                                                                                                                  | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 電話番号：                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 請求者との関係性（請求日時点）<br><input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 受遺者 <input type="checkbox"/> 代理人<br><small>任意代理人の場合は原則として委任状等が必要です</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| なにが必要ですか                                                                                                                                                                             | 〔必要事項を記載〕 ※は2枚目以降1枚ごとに100円の料金が加算されます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 町県民税                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 所得・課税（非課税）証明 1 通<br>必要年度（令和 〇〇 年度）<br><input type="checkbox"/> 営業（所在）証明 通<br><input type="checkbox"/> 納税証明（年度分） 通<br><input type="checkbox"/> 評価証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 所有証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 公租公課証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 課税台帳（名寄帳）〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 〔住民・固定・軽自・国保・法人町民〕 共有分をお持ちですか |
| 納税証明                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 滞納のない証明 通<br><input type="checkbox"/> 滞納処分を受けた事がない証明 通<br><input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額確認書（申告用） 通                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 軽自動車税                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 車検（継続検査）用納税証明 通<br><input type="checkbox"/> 標識No〔熊谷〕<br><input type="checkbox"/> 標識交付証明 通<br><input type="checkbox"/> 廃車申告受付書（譲渡証明書） 通                                                                                                                                                                                                                            |

### 【郵送前にチェック！】

- ☐ 請求書に記入漏れはありませんか？
- ☐ 身分証明書の写しは入っていますか？
- ☐ 切手を貼った返信用封筒は入っていますか？
- ☐ 手数料の定額小為替は入っていますか？
- ☐ その他、必要な書類（代理人の場合の委任状等）は入っていますか？

## 税務関係証明書交付請求書（郵送用）

（請求先）小鹿野町長

請求日：令和 年 月 日

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 請求者（どなたのものが必要ですか）                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 住所：                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 法人等の場合の名称等：<br><small>（代表者名を署名又は記名押印する場合には、社印等は押印不要）</small>                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| フリガナ：                                                                                                                                                                                | 生年月日：大正・昭和・平成・令和                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 氏名（代表者名）：                                                                                                                                                                            | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 電話番号：                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 郵送手続きをした人（請求者と違うとき記入）                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 住所：                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| フリガナ：                                                                                                                                                                                | 生年月日：大正・昭和・平成・令和                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 氏名：                                                                                                                                                                                  | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 電話番号：                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 請求者との関係性（請求日時点）<br><input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 受遺者 <input type="checkbox"/> 代理人<br><small>任意代理人の場合は原則として委任状等が必要です</small> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| なにが必要ですか                                                                                                                                                                             | 〔必要事項を記載〕 ※は2枚目以降1枚ごとに100円の料金が加算されます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 町県民税                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 所得・課税（非課税）証明 通<br>必要年度（年度）<br><input type="checkbox"/> 営業（所在）証明 通<br><input type="checkbox"/> 納税証明（年度分） 通<br><input type="checkbox"/> 評価証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 所有証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 公租公課証明〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 課税台帳（名寄帳）〔土地・家屋〕※<br><input type="checkbox"/> 〔住民・固定・軽自・国保・法人町民〕 共有分をお持ちですか |
| 納税証明                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 滞納のない証明 通<br><input type="checkbox"/> 滞納処分を受けた事がない証明 通<br><input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額確認書（申告用） 通                                                                                                                                                                                                                                        |
| 軽自動車税                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 車検（継続検査）用納税証明 通<br><input type="checkbox"/> 標識No〔熊谷〕<br><input type="checkbox"/> 標識交付証明 通<br><input type="checkbox"/> 廃車申告受付書（譲渡証明書） 通                                                                                                                                                                                                         |

### 共有分をお持ちですか。

☐ 持っている（☐ 必要 ☐ 不要）

☐ 公図の写し

〔土地等の所在〕

固定資産税  
公簿等謄写