

記入例

税務証明等交付申請書

小野市長 様

令和4年10月1日

窓口へ 来られた方 (申請者)	住所	小野市中島町531	☎ (0794) 63-1000
	フリガナ	オノ タロウ	大正・昭和・平成・西暦
	氏名	小野 太郎	生年月日 40年1月1日

※司法書士等の場合は、氏名の横に職印を押印してください。

どなたのが 必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 申請者本人 小野市西脇町804-1	
	フリガナ	オノ ジロウ	大正・昭和・平成・西暦
	氏名	小野 二郎	生年月日 2年2月2日
	申請者との続柄	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※同居のご家族以外が申請される場合は、委任または代理を証する書類が必要です。(裏面)

※固定資産税関係の場合、1月1日時点の所有者の氏名をご記入ください。1月2日以降に所有者の変更があった物件の場合は、それを確認できる書類を添付してください。(登記簿謄本、登記事項証明書など。死亡の場合は、所有者と相続人の関係性がわかる戸籍謄本など。コピー可。)

※法人等の場合は委任状が必要です。(裏面)

どの証明等が 必要ですか	所得課税・ 納税証明等	所得課税証明書	<input type="checkbox"/> 申請日現在で発行できる直近年度分		
			<input type="checkbox"/> 年度 (年分の所得)	部	
		納税証明書	<input type="checkbox"/> 年度 ※法人市民税の事業年度(年 月 日~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 滞納なし証明	部	
	固定資産税 関係	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額明細書 <input type="checkbox"/> 軽自動車税で減免を受けていない証明 <input type="checkbox"/> その他 ()			部
		<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 評価通知書(登記用) <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 課税台帳未記載の証明 <input type="checkbox"/> 家屋図面の閲覧 <input type="checkbox"/> 字限図 <input type="checkbox"/> 地番図 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書(第72条証明) <input type="checkbox"/> その他 ()			1部
		物件の表示 <input type="checkbox"/> 物件全部 <input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 家屋全部 <input checked="" type="checkbox"/> 土地 小野市 西脇 町 804 番地 1 <input checked="" type="checkbox"/> 家屋			
<input type="checkbox"/> 土地		小野市	町	番地	
<input type="checkbox"/> 家屋		小野市	町	番地	
<input type="checkbox"/> 土地		小野市	町	番地	
<input type="checkbox"/> 家屋		小野市	町	番地	

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅(小野市営・その他) <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料軽減 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 入札指名参加(小野市・その他) <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 各種税金申告 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

※市記入欄

申請者の本人確認書類 個人番号カード 運転免許証 在留カード 保険証 その他 ()

手数料	所得	納税	評価	有諸	72条	通知	名寄	字限	地番	その他
	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円

支払い方法 現金 キャッシュレス() 担当 受付時間 :

軽自動車税（種別割）納税証明書交付申請書

小野市長 様

年 月 日

窓口へ 来られた方 (申請者)	住所	〒() -		
	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦
	氏名			年 月 日

どなたの 必要ですか	住所	小野市	車両番号
	フリガナ		神戸
	氏名		
	住所	小野市	車両番号
	フリガナ		神戸
	氏名		
	住所	小野市	車両番号
	フリガナ		神戸
	氏名		
	住所	小野市	車両番号
	フリガナ		神戸
	氏名		

※市記入欄

本人確認 車検証(写) その他

発行枚数

委任状（税務証明等交付申請書用）

令和4年10月1日

私（委任者）は、以下の申請者を代理人と定め、税務証明書等の交付申請・受領・閲覧に関する権限を委任します。

窓口へ 来られる方 (申請者)	住所	小野市中島531	〒(0794) 63-1000
	フリガナ	オノ タロウ	大正(昭和) 平成・西暦
	氏名	小野 太郎	生年月日
委任者	住所	小野市西脇町804-1	〒(0794) 63-1009
	フリガナ	オノ ジロウ	大正・昭和(平成) 西暦
	氏名	小野 二郎	生年月日

申請者が、下記の証明書等の交付申請・受領・閲覧することを承諾します。（必ず☑を入れてください）

<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額明細書	
<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書	<input type="checkbox"/> 評価通知書(登記用)	<input type="checkbox"/> 公課証明書	<input type="checkbox"/> 名寄帳
<input type="checkbox"/> 家屋図面の閲覧	<input type="checkbox"/> 課税台帳未記載の証明	<input type="checkbox"/> その他()	

※委任状は委任する本人（委任者）がすべて直筆で記入し、押印してください。

※委任状に不備がある場合は、委任者に確認させていただく場合があります。

※委任状により税務証明書等の交付申請をされる場合は、以下の書類の提示が必要です。

○申請者の個人番号カード等の身分証明書

○委任者が法人の場合は、代表者印の押印、申請者の個人番号カード等の身分証明書および社員証

※委任状により固定資産税関係の証明書の交付申請をされる場合は、上記書類に加え、以下の書類の提示が必要です。

○1月2日以降に所有者の変更があった場合は、変更を確認できる書類（登記簿謄本、登記事項証明書等）

○所有者死亡の場合は、所有者と相続人の関係性がわかる書類（戸籍謄本等※コピー可）