

税証明交付請求書

越谷市長 宛

証明書番号第 号

年 月 日

窓口に 来た方 (請求者) ※自身の本人確認書類をご用意してください	住所 電話番号 ()	納税義務者との関係 □に ✓ してください □本人 □相続人 □同一世帯の親族 □その他 () ※同一世帯の親族の請求ではない(同一住所での世帯分離含む)場合、委任状が必要となります。
	フリガナ	
	氏名 (生年月日) 年 月 日	

どなたの証明が必要ですか ※請求者と同じ場合は、本人欄に ✓ してください	□ 本人 (同一世帯の別の方の証明も必要な場合には、下の欄にもご記入ください。)	
	住所 (法人の場合は、本店所在地) □ 同上	
	フリガナ	氏名 (法人名) 印 (法人の証明の場合 、代表者印の押印が必要です。)

使いみち (提出先等) ※□に ✓ してください	<input type="checkbox"/> 融資・保証人 <input type="checkbox"/> (本人又は親族の) 勤務先 <input type="checkbox"/> 保育施設・幼稚園 <input type="checkbox"/> 継続検査用 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> (市・県営) 住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札・指名参加 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署申告 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車庫証明 <input type="checkbox"/> 公証人役場 <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> 太陽光 (補助金) 申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 学校提出 (<input type="checkbox"/> 調整控除額の記載を希望する (市民税課窓口でのみ発行可)) ※調整控除額の記載を希望する場合には、必ず「調整控除額の記載を希望する」欄にも ✓ してください。 <input type="checkbox"/> その他 ()	
------------------------------------	---	--

必要な証明は何ですか (□に ✓ してください)	年度	通数	手数料
----------------------------	----	----	-----

市・ 県民税の	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明 ※前年中の所得・課税額等が分かる証明 【1月1日現在住所】 越谷市	年度	(各)	円
	<input type="checkbox"/> 営業届出済証明 <input type="checkbox"/> 受理証明 【市内所在地】 越谷市	年中の所得	通	
		年度	通	円

納税証明書	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) 標識番号 () <input type="checkbox"/> (給与) 特別徴収義務者用 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 事業所税	年度	(各)	円
		年度	通	

固定資産税の	<input type="checkbox"/> 評価証明 (<input type="checkbox"/> 登記用・ <input type="checkbox"/> 一般用) <input type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 地番図の写し <input type="checkbox"/> 地方税法第422条の3の通知書 <input type="checkbox"/> 名寄帳(課税台帳)の写し <input type="checkbox"/> 税額明細書(確定申告用) <input type="checkbox"/> その他 ()	年度	(各)	円
		年度	通	

地番	大字 (町)	字 (丁目)	地 番	家屋番号	地目又は種類	構 造	地積又は床面積
区分							m ²
土地							m ²
家屋							m ²
土地							m ²
家屋							m ²

確認欄 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 司法書士会員証・補助者証 <input type="checkbox"/> その他 ()	転出済世帯の確認 受付番号 受 付 通 数 手数料計
--	-----------------------------------