諸　証　明　申　請　書

足寄町長　様　　平成　　年　　月　　日

申請者 （窓口に来た人）	住　所	
	氏　名　　㊞	生年月日 T・S・H　年　月　日 Tel　　－　　－
証明の必要な人 （納税義務者）	住　所	
	氏　名	（申請者との関係） 本人・配偶者・同居の親族・委任状 その他（　　）

種別（該当に○印）				必要数	証明等の内容	使用目的
証明	町道民税	1	課税証明	通	平成　　年度	1．金融機関提出 2．警察署提出 3．市町村提出 4．児童手当申請 5．医療給付申請 6．その他（　　）
		2	所得証明	通	平成　　年度（平成　　年分の所得）	
		3	所得課税証明	通	平成　　年度	
		4	営業証明	通	法人・個人	
	納税証明	5	町道民税	通	平成　　年度	
			国民健康保険税	通	平成　　年度	
			法人町民税	通	平成　　年度	
			介護保険料	通	平成　　年度	
			固定資産税	通	平成　　年度	
			滞納有無	通	平成　　年度	
			軽自動車税	通	車両番号 【　　】	1．継続検査用 2．その他
	固定資産	6	評価証明	通	物件の所在地 足寄町　　（土地・家屋）	1．税務署提出 2．金融機関提出 3．登記用 4．その他（　　）
		7	公課証明	通	足寄町　　（土地・家屋）	
		8	所有証明	通	足寄町　　（土地・家屋）	
					足寄町　　（土地・家屋）	
閲覧		9	固定資産課税台帳	通	物件の所在地 足寄町　　（土地・家屋） 足寄町　　（土地・家屋）	

※　納税証明書　　：１税目につき、３００円、軽自動車の継続検査申請の証明書は無料
　　課税証明書　　：１通につき、３００円
　　所得証明書　　：１通につき、３００円
　　所得課税証明書：１通につき、３００円
　　評価証明書　　：１通１筆　３００円　１筆増す毎に１００円追加
　　所有証明書　　：１通１筆　３００円　１筆増す毎に　５０円追加
　　課税台帳閲覧　：１件につき、３００円　複写を要する場合は、４００円
　　営業証明書　　：１通につき、４００円

取扱者

（免・保・その他）