

証明交付・公簿閲覧申請書

阿久比町長 殿

年 月 日

①窓口に来られた方はどなたですか。

（個人情報保護のため運転免許証などにより本人確認をさせていただきます。） ※ただし納税証明（継続検査用）・営業証明・土地整理図閲覧は除く。

フリガナ 氏名	生 年 月 日	年 月 日
住 所	電 話 番 号	

（注意）偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。

②どなたの証明（閲覧）が必要ですか。（該当する方にチェック☑してください。）

本人

同じ世帯の人（下記に必要な方の氏名・生年月日を記入してください。）

その他（下記に必要な方の氏名・住所・生年月日等を記入してください。）

※次の場合を除き委任状（代理人選任届）が必要になります。

納税証明（継続検査用）・営業証明・土地整理図閲覧 法人の代表者がその法人の証明等を申請する場合

相続人・納税管理人がその対象者の証明等を申請する場合

フリガナ 氏名 (法人名)			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所 (所在地)	（窓口に来られた方と同じ場合は記入の必要はありません。）		

③どの証明（閲覧）が必要ですか。（該当するものにチェック☑してください。）

町県民税・ 法人町民税に 関する証明	<input type="checkbox"/> 課税（非課税）証明 （ ）年度（ 年1月1日～12月31日分の所得）（ ）通				
	<input type="checkbox"/> 営業証明 （ ）通				
納 税 に 関する証明	<input type="checkbox"/> 納税証明 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>証明が必要な税目</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 町県民税</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 軽自動車税</td></tr> </table> （ ）年度 （ ）通	証明が必要な税目	<input type="checkbox"/> 町県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税
	証明が必要な税目				
	<input type="checkbox"/> 町県民税				
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税				
<input type="checkbox"/> 軽自動車税					
<input type="checkbox"/> 納税証明（継続検査用） [標識番号 名古屋] （ ）通					
<input type="checkbox"/> 納税証明（法人町民税） [事業年度 . . ~ . .] （ ）通					
<input type="checkbox"/> 完納証明（未納がない証明） （ ）通					
固定資産に 関する証 明・閲覧	<input type="checkbox"/> 評価証明 （ ）年度 （ ）通				
	<input type="checkbox"/> 公課証明 （ ）年度 （ ）通				
	<input type="checkbox"/> 名寄帳 （ ）件				
	<input type="checkbox"/> 土地整理図 （ ）件				
	<input type="checkbox"/> 家屋図面 （ ）件				
	<input type="checkbox"/> その他（ ） （ ）件				
証明（閲覧）する物件を指定する場合は、物件の所在地を下記へ記入してください。					
阿久比町（大字）（字）番地 の土地／家屋					
阿久比町（大字）（字）番地 の土地／家屋					
阿久比町（大字）（字）番地 の土地／家屋					
阿久比町（大字）（字）番地 の土地／家屋					

※以下の欄は事務処理欄ですので記入は不要です。

本人確認 の方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード	証明 閲覧 件数	証明（有料）	件 件 件	受付者 (記名または押印)	受取金額	円	※入金時確認欄 (会計課入金直前に記入)
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等		証明等（無料）					手数料合計
	<input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書		閲覧					円
	<input type="checkbox"/> 司法書士会会員証（補助者証）		合計					
	<input type="checkbox"/> その他（ ）							