

税証明交付・閲覧申請書

(あて先) 清瀬市長 下記のとおり申請します。 月 日

申請者	住所・電話番号	TEL	
	フリガナ		
どなたの「証明書」が必要ですか	氏名	使用目的 (○を)	<input type="checkbox"/> 登記・融資 <input type="checkbox"/> 入国管理局提出 <input type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> 酒類販売業等免許申請 <input type="checkbox"/> 公益法人等認定申請 <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所		生年月日
	フリガナ		明・大 年 月 日 昭・平 年 月 日
閲覧	土地台帳・家屋台帳・公図・名寄台帳 (年度) ・その他	件	円
	市都民税 課税 (非課税) 証明 ・ 法人所在証明	通	円
年度	納税証明 (市都民税・固定資産税都市計画税・国民健康保険税) 法人市民税 (事業年度 年 月 日～ 年 月 日) 軽自動車税 (継続検査用以外) その他 ()	通	円
年度	土地評価証明・土地台帳登録証明・土地公課証明	(土地) 通	円
	家屋評価証明・家屋台帳登録証明・家屋公課証明 家屋滅失確認証明・所在証明 その他 ()	(家屋) 通	円
物件の所在地など	町名・番地	家屋番号 (地目)	

課長	係長	受付	本人確認欄	清瀬市記入欄
			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 社員証
				主管課

代理申請の場合は、委任状の提出をお願いします

委任状の記入は、委任者がすべて記入してください

委任状

代理人 (受任者)

住所

氏名

印

生年月日 (大・昭・平)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

納税証明書の申請及び受領に関すること

年度分 通

使用目的

令和 年 月 日

清瀬市長 宛

委任者

住所

氏名

印

連絡先

※ 窓口で代理人 (受任者) の方の本人確認をさせていただきます。

※ 通数が未記入の場合は1通の交付となります。

(記入例)

(あて先) 清瀬市長 下記のとおり申請します。 月 日

申請者	住所・電話番号	東京都清瀬市5丁目842番地 TEL		
	フリガナ	キヨセ タロウ	使用目的 (○を) ・登記・融資 ・入国管理局提出 ・官公庁提出 ・酒類販売等免許申請 ・公益法人等認定申請 ・その他 ()	
どなたの「証明書」が必要ですか	氏名	清瀬 太郎		生年月日
	住所	同上	明・大 昭・平 〇年〇月〇日	
	フリガナ			
氏名	同上			
閲覧	土地台帳・家屋台帳・公図・名寄台帳 (年度) ・その他	件	円	
年度	市都民税 課税 (非課税) 証明 ・ 法人所在証明	通	円	
R2 年度	納税証明 (市都民税・固定資産税都市計画税・国民健康保険税) 法人市民税 (事業年度 年 月 日～ 年 月 日) 軽自動車税 (継続検査用以外) その他 ()	1	円	
年度	土地評価証明・土地台帳登録証明・土地公課証明	(土地) 通	円	
	家屋評価証明・家屋台帳登録証明・家屋公課証明 家屋滅失確認証明・所在証明 その他 ()	(家屋) 通	円	
物件の所在地など	町名・番地	家屋番号 (地目)		

課長	係長	受付	本人確認欄	清瀬市記入欄
			<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	主管課

(記入例)

委任状の記入は、委任者がすべて記入してください

委任状

代理人 (受任者)

住所 東京都清瀬市5丁目842番地

氏名 税務 一郎 (清瀬)

生年月日 (大昭・平) 〇年〇月〇日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任事項

市・都民税 納税証明書の申請及び受領に関すること

令和 2 年度分 1通

使用目的 ○○○○○○のため

令和 〇 年 〇 月 〇 日

清瀬市長 宛

委任者

住所 東京都清瀬市5丁目842番地

氏名 清瀬 太郎 (清瀬)

連絡先 042-492-5111

※ 窓口で代理人 (受任者) の方の本人確認をさせていただきます。

※ 通数が未記入の場合は1通の交付となります。