竹原市　税証明交付・閲覧申請書

竹原市長 様

　　　　　　　　　　　　　　次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◆ １．窓口に来られた方(法人の場合は社印が必要です) | 申請年月日 | 令和　　　 年　　 　　月 　　　　日 |
| 住所 |  | 日中連絡先 | - 　　　　　　- |
| 氏名 | フリガナ | 証明が必要な人との続柄 | 1．本人　　　２．同一世帯者（　　　　　 　　）３．その他（　　　　　 　　　　　） |
| 署名大・昭・平・令　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |

◆ ２．どなたの証明・閲覧が必要ですか（証明・閲覧対象者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | □　１と同じ（記入不要） |
| 氏名 | □　１と同じ（記入不要） | フリガナ | 生年月日 | 大・昭・平・令　　　　 　 　年　　　 　月　 　　　日 |
|  |
| 住所 | □　１と同じ（記入不要） |
| 氏名 |  | フリガナ | 生年月日 | 大・昭・平・令　　　　 　 　年　　　 　月　 　　　日 |
|  |
| 住所 | □　１と同じ（記入不要） |
| 氏名 |  | フリガナ | 生年月日 | 大・昭・平・令　　　　 　 　年　　　 　月　 　　　日 |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所得関係 | □ 所得証明（収入所得額のみ） | ２５０円 | 各　　　　通 | 証明年度（　　　 　　　）年度（　　　　 　　）年分□特定医療費（指定難病）申請 □高等学校等就学支援金 |
| □ 課税証明（課税内容全部） | ２５０円 | 各　　　　通 |
| 固定資産関係証明 | □ 評価証明（土地・家屋） | （※１）円 |  通 | 証明年度　　（　　　 　　　）年度必要な資産(地番等)　※１…土地・家屋・償却資産ごとに２５０円、１件増ごとに２０円加算 |
| □ 台帳記載事項証明（土地・家屋） | （※１）円 |  通 |
| □ 償却資産課税台帳登録事項証明 | （※１）円 |  通 |
| 固定資産関係閲覧 | □　土地家屋名寄帳（※２） | ２５０円 | 通 | 閲覧しようとする固定資産所在地番・家屋番号所有者住所　所有者氏名 ※２…１ページにつきコピー代１０円加算 |
| □　現況地番図（※２） | ２５０円 |  通 |
| □　土地台帳 | ２５０円 |  通 |
| □　家屋台帳 | ２５０円 |  通 |
| □　償却資産課税台帳（※２） | ２５０円 |  通 |
| □　その他（※２） | ２５０円 |  通 |
| 使用目的 |  |

◆　３．なにが必要ですか

竹原市使用欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認・代理人選任届 | 支払方法 | 課長 | 係長 | 係員 |
| マイナンバーカード・運転免許証健康保険証・その他（　　　　　　　　　　　　　）代理人選任届添付 | 現金 | Airペイク・電 | QR | スタンド |
| 発行番号 |

代　理　人　選　任　届

代理人（窓口にお越しになる方）

住　所

氏　名

　　　　　　　　　（明・大・昭・平　　　　　年　　　月　　　日生）

私は、上記の者を代理人と定め、次の証明書等の交付を受けることを委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所得関係 | □ 所得証明（収入所得額のみ） |  通 | 証明年度（　　　　　　）年度（　　　　　）年分□特定医療費（指定難病）申請 □高等学校等就学支援金 |
| □ 課税証明（課税内容全部） |  通 |
| 固定資産関係証明 | □ 評価証明（土地・家屋） |  通 |  証明年度　　（　　　　　　）年度必要な資産(地番等) |
| □ 台帳記載事項証明（土地・家屋） |  通 |
| □ 償却資産課税台帳登録事項証明 |  通 |
| 固定資産関係閲覧 | □　土地家屋名寄帳 |  通 | 閲覧しようとする固定資産所在地番・家屋番号所有者住所　所有者氏名 |
| □　償却資産課税台帳 |  通 |
| □　その他 |  通 |

竹　原　市　長　様

（この代理人選任届の作成日）令和　　年　　月　　日

委　任　者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　（明・大・昭・平　　　　　年　　　月　　　日生）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　（明・大・昭・平　　　　　年　　　月　　　日生）

* この代理人選任届は委任者が直筆してください。なお，委任者が自書不能な場合についてのみ，代筆者が下の□内にチェック記入及び自署したうえで，全ての項目を代筆してください。ただし，代理人と代筆者は兼ねることはできません。
* 代理人はマイナンバーカード等本人であることを確認できる書類を持参してください。
* 委任者が自書不能のため代筆します。委任者は委任事項に同意しています。

代　筆　者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞