様式第 18 号(表)

税務証明等交付申請書

天草市長　　様

年　月　日

●どなたの証明が必要ですか。(本人以外は、委任状等が必要な場合があります。)

住所 (所在地)	熊本 都道府県 天草 区市郡 番号 番地		法人・代表者職印 ※法人の方が請求される場合、押印ください。
フリガナ		法人番号	
氏名 (名称)			
生年月日	年 月 日生		
1月1日の住所・氏 (上記と違う場合)	住所: 旧氏:		

●窓口に来た人はどなたですか。(本人以外の場合、ご記入ください。)

住所	熊本 都道府県 天草 区市郡 番号 番地 TEL( ) —	
フリガナ		生年月日
氏名		年 月 日生
窓口に来た人と証明の必要な人との関係	親族(同居・別居)　代理人	

●何が必要ですか。

市県民税に関する証明	所得証明	年分	通	固定資産税に関する証明	資産証明	通
	課税証明	年度	通		評価証明	通
	市申告書の写し	年度	通		公課証明	通
	営業証明	年度	通		住宅用家屋証明	通
	その他( )	年度	通		名寄帳	通
納税証明	納税証明	年度	通		閲覧のみ【名寄帳】	通
	その他( )	年度	通		課税証明	通
その他			通			

固定資産税に関する証明・閲覧で必要とする物件の所在地	天草市 町 字 番地 (土地・建物) 天草市 町 字 番地 (土地・建物) 天草市 町 字 番地 (土地・建物)
使用目的	該当するものに〇を記入してください。 金融機関提出　児童手当　扶養確認　年金申請　公営住宅申込　申告用　登記 その他( )

以下の欄は、記入しないでください。

手数料	@300円× 通	@1,300円× 通	@ 円× 通	無料分× 通	合計
					円
本人確認方法	□ 運転免許証　□ 個人番号カード　□身体障害者手帳　□ パスポート □ 介護保険証　□ 資格確認書　□ その他( )				
	確認者サイン				

（裏）

1　納税証明書の枚数の計算については、証明書の種類及び年度ごとに１枚の証明書であるものとして計算するものとする。

2　固定資産課税台帳の閲覧の回数の計算については、台帳の種類ごとに１回の閲覧であるものとして計算するものとする。

3　固定資産課税台帳に記載されている事項の証明書の枚数の計算については、証明書の種類及び年度ごとに１枚の証明書であるものとして計算するものとする。