

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係

税証明関係申請書

西会津町長

令和 年 月 日 郵便請求

必要な 証明書	1. 軽自動車納税証明書		0円 ×	枚	
	2. 納税証明書		200円 ×	枚	
	3. 所得証明書		200円 ×	枚	
	4. 課税・非課税証明書(児童手当用所得証明書)		200円 ×	枚	
	5. 固定資産証明書		200円 ×	枚	
	6. 固定資産評価額証明書		200円 ×	枚	
	7. 固定資産税課税証明書		200円 ×	枚	
	8. 土地・家屋名寄帳		200円 ×	枚	
	9. 固定資産税課税台帳記載事項証明書		200円 ×	枚	
	10. 字限図面交付		A3判	200円 ×	枚
			A1判	500円 ×	枚
	11. 字限図面閲覧		200円 ×	回	
	12. 公簿閲覧()		200円 ×	回	
	13. その他()		200円 ×	枚	
土地所在地	西会津町 大字 字				
窓口にきた 人	住所	西会津町野沢字本町甲1番地			
	氏名	野 沢 太 郎		野印	
納税義務者 (必要な人)	住所	同 上			
	氏名	野 沢 花 子			
請求者と窓口にきた人との関係 本人 <u>同一世帯</u> その他					
備考 (使用目的 等)	健康保険の扶養申請に必要なため				
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート		
	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 各種写真付証明書	<input type="checkbox"/> 車検証		
	<input type="checkbox"/> その他				
手数料				円	