

税 務 証 明 交 付 申 請 書 (郵 送 用)

榛 東 村 長 様

_____ 年 _____ 月 _____ 日

1. 申請者

該 当 者 と の 関 係 (本 人 ・ 同 一 世 帯 の 親 族 [夫 ・ 妻 ・ 父 母 ・ 子 ・ そ の 他 (_____)] ・ 委 任 状 提 出 者)

住 所			
氏 名		電 話 番 号	<small>※ 昼間につながる電話番号を記入してください。</small>

2. 該 当 者 (榛 東 村 から 転 出 さ れ た 方 は 、 「 住 所 」 欄 に 榛 東 村 で お 住 ま い だ っ た 住 所 を ご 記 入 く だ さ い 。)

住 所 ・ 所 在 地			
氏 名 ・ 名 称		生 年 月 日	年 月 日
氏 名 ・ 名 称		生 年 月 日	年 月 日
氏 名 ・ 名 称		生 年 月 日	年 月 日
氏 名 ・ 名 称		生 年 月 日	年 月 日
氏 名 ・ 名 称		生 年 月 日	年 月 日

3. 必 要 な 書 類 (必 要 な 内 容 に 『 ✓ 』 を つ け 、 必 要 な 通 数 等 を 記 入 し て く だ さ い 。)

① 必 要 な 年 度	<input type="checkbox"/> 最 新 年 度 の も の <input type="checkbox"/> 過 年 度 の も の (_____ 年 度)		
② 必 要 な 証 明 書			
<input type="checkbox"/> (1) 課 税 ・ 非 課 税 証 明 書	通	<input type="checkbox"/> (8) 納 税 証 明 書	<input type="checkbox"/> 個 人 村 県 民 税
<input type="checkbox"/> (2) 所 得 証 明 書	通		<input type="checkbox"/> 法 人 村 民 税
<input type="checkbox"/> (3) 所 在 地 証 明 書	通		<input type="checkbox"/> 固 定 資 産 税
<input type="checkbox"/> (4) 営 業 証 明 書	通		<input type="checkbox"/> 軽 自 動 車 税
<input type="checkbox"/> (5) 完 納 証 明 書	通		<input type="checkbox"/> 国 民 健 康 保 険 税
<input type="checkbox"/> (6) 滞 納 無 証 明 書	通	<input type="checkbox"/> (9) 国 保 納 付 額 確 認 書	通
<input type="checkbox"/> (7) 無 処 分 証 明 書	通	備 考	
③ 使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 勤 務 先 ・ 学 校 等 へ 提 出 <input type="checkbox"/> 金 融 機 関 へ 提 出 <input type="checkbox"/> 車 検 <input type="checkbox"/> 官 公 庁 等 へ 提 出 <input type="checkbox"/> そ の 他 (_____)		

役 場 記 入 欄

本人確認	免・保・在・パ・マ・他(_____)	交付通数計 / 証明手数料計	通 / _____ 円
備考			

委任状

年 月 日

榛 東 村 長 様

(代理人) 住 所 :

氏 名 :

私は、上記の者を代理人に選任し、税務証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

(委任者) 住 所 ・ 所 在 :

氏 名 ・ 名 称 :

Ⓜ

生 年 月 日 :

年 月 日

※ 委任者が「法人」である場合は、代表者印を押印のこと

(被相続人) 氏 名 :

<添付書類> ※発送前にご確認ください。

- 身分証明書(マイナンバーカード等)の写し
※ 申請者のものを同封してください。
- 返信用封筒
※ 返信分の切手を貼り、あて先(申請者の郵便番号・住所・氏名)を記入して同封してください。

- 定額小為替証書
※ 証明書の手数料は、『1通300円』です。証明手数料分の証書を郵便局で購入し、同封してください。
- ※ 証書には何も記入しないでください。

<注意事項> ※必ずお読みください。

- 以下の方のみ申請できます。
 - ・該当者本人
 - ・該当者と生計を一にする同一世帯の親族の方(榛東村から転出している場合を除く。)
 - ・委任状、代理人選任届等を提出した代理人
- 原則、申請者あての郵送のみとなります。
- 申請書又は添付書類に不備がある場合、証明書は発行できません。書類一式を返送させていただく場合もありますのでご注意ください。

お問い合わせ先

〒370-3593 群馬県北群馬郡榛東村新井790-1
榛東村役場 税務会計課 (電話:0279-26-2419)