

税務諸証明等交付申請書(税務課窓口用)

令和 年 月 日

龍ヶ崎市長 あて

① 申請者(窓口に来られた方)

住所		
フリガナ		
氏名(名称)		
生年月日	大・昭・平・令	年 月 日

② どなたの証明が必要ですか?

【申請者ご本人の場合】
【地番図を申請の場合】は記入不要です

住所		
フリガナ		
氏名(名称)		
生年月日	大・昭・平・令	年 月 日

【名寄帳及びその他の税証明を申請する場合】

- 代理人が申請する場合は委任状が必要です
- 相続人が申請する場合は相続関係を証明できる書類(戸籍謄本等)が必要です

③ 何の証明が必要ですか?

※□にレ点を入れ、必要事項を記入してください

証明書等の種類	年度等	通数	
<input type="checkbox"/> 名寄帳 (10円/枚) 1枚当たり4物件	最新年度 年度	枚 枚	
<input type="checkbox"/> 地番図 (300円/枚) A3判まで	□ 1/ 500 □ 1/1,000	枚	
※所在地を記入してください→ <input type="checkbox"/> 滅失証明書 (300円/通) 1棟につき1通	龍ヶ崎市 龍ヶ崎市 龍ヶ崎市	(種類) (種類) (種類)	通
※所在地及び種類を記入してください→ <input type="checkbox"/> その他の税証明書 (300円/通)	□ 酒類販売業(製造)の許可申請に係る証明書 □ 公益認定申請等に係る証明書	通	

本人確認欄【地番図以外】

1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(平成24年4月1日以降のもの) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(写真付) <input type="checkbox"/> その他()
2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険・後期高齢者医療制度の資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他()