

高萩市長宛て

令和 年 月 日

次のとおり申請します。

○申請者記載欄（窓口に来た方）

現住所		フリガナ	タカハギ タロウ
高萩市本町1丁目100番地の1		氏名	高萩 太郎
生年月日	大・昭平・令 〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号	000-1234-5678 (日中連絡がつく番号)
証明される人との関係		本人 同居の親族 相続人 代理人 その他()	

※公費の援助または救助を受けるための申請に使用する方は手数料が免除されますので、該当する方はご記入ください。

該当事項	()申請のため、()へ提出。
------	------------------

○どなたの証明が必要ですか（申請者以外の記入）

証明される人の住所	フリガナ	
	氏名	
生年月日	大・昭・平・令	年 月 日

※法人の場合は代表者印(会社実印)を押印してください。

同居親族の場合	同居親族である私(続柄)は、本件の権限を依頼された者であり、私が一切の責任を負います。氏名
---------	--

※下記の1～7は、本人以外の場合には、委任状（申請日から1か月以内の委任日のもの）が必要です。

※下記の1～3(11の納付書・未納明細書も含む)は、同居親族の場合には、委任状は不要です。

1	市県民税課税(非課税)所得証明書(1～12月の所得金額)・申告書写・台帳閲覧	〇〇 年分	〇 通
2	納税証明書(市県民税 固定資産税 国民健康保険税 軽自動車税 法人市民税)	年度	通
	軽自動車車検用 (水戸 . □ □ - □ □)		
3	未納か		通
4	台帳記		通
5	公課記		通
6	固定資		通
7	台帳(名寄帳)閲覧		通
8	地番図閲覧		通
9	土地・家屋登録証明書(車庫証明用含む)		通
(4～9)	(代表所在地番) 高萩市		
10	所在証明書(法人課税台帳等登録事項)		通
	(所在地番) 高萩市		
11	その他の証明(窓口でお問い合わせ下さい)(納付書・未納明細書)		通

高萩市では「市県民税課税(所得)証明書」なり、平成30年分で申請されますと証明内容は
・平成30年中の所得証明
・令和元年度の課税証明
を兼ねた証明書となります。

課税のない方の場合「市県民税非課税証明書」となります。

○本人確認欄

1点確認(公的写真あり)	2点確認(公的写真なし)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 療育手帳	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()	② <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()

※①で2点確認または①+②で2点確認。

証明 No.		件	円	備考	
--------	--	---	---	----	--

高萩市長宛て

令和 年 月 日

次のとおり申請します。

○申請者記載欄（窓口に来た方）

現住所	フリガナ	タカハギ ハナコ
高萩市本町1丁目100番地の1	氏名	高萩 花子
生年月日	大・昭平・令〇〇年〇〇月〇〇日	電話番号 100-1234-5678 (日中連絡がつく番号)
証明される人との関係	本人 同居の親族 相続人 代理人 その他()	

※公費の援助または救助を受けるための申請に使用する方は手数料が免除されますので、該当する方はご記入ください。

該当事項	()申請のため、()へ提出。
------	------------------

○どなたの証明が必要ですか（申請者以外の記入）

証明される人の住所	フリガナ	タカハギ タロウ
同上	氏名	高萩 太郎
	生年月日	大・昭平・令〇〇年〇〇月〇〇日

※法人の場合は代表者印(会社実印)を押印してください。

同居親族の場合	同居親族である私(続柄 妻)は、本件の権限を依頼された者であり、私が一切の責任を負います。氏名 高萩 花子
---------	---

※下記の1~7は、本人以外の場合には、委任状(申請日から1か月以内の委任日のもの)が必要です。

※下記の1~3(11の納付書・未納明細書も含む)は、同居親族の場合には、委任状は不要です。

1	市県民税課税(非課税)所得証明書(1~12月の所得金額)・申告書写・台帳閲覧	年分	通
2	納税証明書(市県民税 固定資産税 国民健康保険税 軽自動車税 法人市民税) 軽自動車車検用(水戸 _____ . □□ - □□)	〇〇年度	〇通
3	未納がないことの証明書		通
4	台帳記載事項証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額、課税標準額、税額	年度	通
5	公課証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額、税額	年度	通
6	固定資産評価証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額	年度	通
7	台帳(名寄帳)閲覧		通
8	地番図閲覧		通
9	土地・家屋登録証明書(車庫証明用含む)		通
(4~9)	(代表所在地番) 高萩市		
10	所在証明書(法人課税台帳等登録事項) (所在地番) 高萩市		通
11	その他の証明(窓口でお問い合わせ下さい)(納付書・未納明細書)		通

○本人確認欄

1点確認(公的写真あり)	2点確認(公的写真なし)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 療育手帳	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()	② <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()

※①で2点確認または①+②で2点確認。

証明 No.		件	円	備考
--------	--	---	---	----

法人申請用

税務証明交付・閲覧申請書

高萩市長宛て

令和 年 月 日

次のとおり申請します。

○申請者記載欄（窓口に来た方）

現住所		フリガナ	タカハギ タロウ
〇〇市〇〇町〇丁目〇番地の〇		氏名	高萩 次郎
生年月日	大 昭 平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日	電話番号	200-1234-5678（日中連絡がつく番号）
証明される人との関係	本人 同居の親族 相続人 代理人 <u>その他</u> （従業員）		

※公費の援助または救助を受けるための申請に使用する方は手数料が免除されますので、該当する方はご記入ください。

該当事項	()申請のため、()へ提出。
------	------------------

○どなたの証明が必要ですか（申請者以外の記入）

証明される人の住所	フリガナ	〇〇カブシキガイシャ 〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
〇〇市〇〇町〇丁目〇番地の〇	氏名	〇〇株式会社 代表取締役 〇〇〇〇	
	生年月日	大 昭 平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日	

※法人の場合は代表者印(会社実印)を押印してください。

同居親族の場合	同居親族である私(続柄)は、本件の権限を依頼された者であり、私が一切の責任を負います。氏名
---------	--

※下記の1～7は、本人以外の場合には、委任状（申請日から1か月以内の委任日のもの）が必要です。

※下記の1～3(11の納付書・未納明細書も含む)は、同居親族の場合には、委任状は不要です。

1	市県民税課税(非課税)所得証明書(1～12月の所得金額)・申告書写・台帳閲覧	年分	通
2	納税証明書(市県民税 固定資産税 国民健康保険税 軽自動車税 <u>法人市民税</u>) 軽自動車車検用 (水戸 _____ . □□ - □□)	〇〇年度	〇通
3	未納がないことの証明書		通
4	台帳記載事項証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額、課税標準額、税額	年度	通
5	公課証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額、税額	年度	通
6	固定資産評価証明書【記載内容】土地・家屋の一筆一棟ごとの評価額	年度	通
7	台帳(名寄帳)閲覧		通
8	地番図閲覧		通
9	土地・家屋登録証明書(車庫証明用含む)		通
(4～9)	(代表所在地番) 高萩市		
10	所在証明書(法人課税台帳等登録事項) (所在地番) 高萩市		通
11	その他の証明(窓口でお問い合わせ下さい)(納付書・未納明細書)		通

○本人確認欄

1点確認(公的写真あり)	2点確認(公的写真なし)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 療育手帳	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()	② <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()

※①で2点確認または①+②で2点確認。

証明 No.	件	円	備考
--------	---	---	----