

税証明書交付・閲覧申請書

白河市長 宛

◎太枠の中を記入し、本人確認できるもの(官公庁発行のもの)
を提示してください。

※代理人が申請する場合は、委任状又は代理人選出届等が必要です。

交付No.

手数料

円

担当

①申請日	令和 年 月 日	③必要な方との関係
②窓口に来られた方 (申請者)	住 所 フリガナ 氏 名 生年月日 大・昭・平 年 月 日生 電話番号 () -	※該当するものに「✓」を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族(夫・妻・子・他) <input type="checkbox"/> 代理人(委任状) <input type="checkbox"/> その他(ディーラー・) 【本人確認書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・パスポート <input type="checkbox"/> その他
④どなたの証明 が必要ですか (納税義務者)	<input type="checkbox"/> 自分の証明が必要 住 所 (所在地) ※転出者は白河市に住んでいたときの住所を記入してください。 フリガナ 氏名(名称) 生年月日 大・昭・平 年 月 日生 ※法人の場合は、代表者印(法人印)が必要です。(ただし、「車検用の納税証明」や「事業所所在証明」の場合は不要)	法人の場合は 押印ください。フリガナ 2人目の氏名 大・昭・平 年 月 日生
⑤証明書 等の種類 ・年度 ・枚数	※必要な証明等に「✓」を付け、年度及び必要枚数を記入してください。 <input type="checkbox"/> 課税証明 (年度) 通 最新は令和7年度(令和6年1月～令和6年12月分の内容) <input type="checkbox"/> 納税証明 (年度) 通 <input type="checkbox"/> 市税すべて <input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 法人市民税のみ (法人事業期間 年 月 ～ 年 月) <input type="checkbox"/> 事業所所在証明 通 <input type="checkbox"/> 申告書の写し (年度) 通 <input type="checkbox"/> 車検用納税証明(福島・白河) ※ナンバーを記入してください。 <input type="checkbox"/> 申告用納付額証明 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料	※固定資産に関する証明は、 所有者又は納税義務者の方であれば申請できます。 ※代理人の場合は同一世帯であっても委任状等が必要です。 <input type="checkbox"/> 名寄せ帳(兼 課税台帳) (年度) 通 <input type="checkbox"/> 固定資産証明 (年度) 通 <input type="checkbox"/> 無資産証明 (年度) 通 <input type="checkbox"/> 評価証明 (年度) 通 <input type="checkbox"/> 公課証明 (年度) 通 <input type="checkbox"/> 地積図閲覧 ・ 写し 通 ⑦に必要な 地番を記入 してください。 <input type="checkbox"/> その他の証明 通 ()
⑥使用 の目的	※ 該当するものに「✓」を付けてください。 <input type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> 入札参加資格申請 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 幼稚園就園補助金 <input type="checkbox"/> 下水/浄化槽工事 <input type="checkbox"/> 就学援助	<input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 特定疾患等 <input type="checkbox"/> 児童手当等支給 <input type="checkbox"/> 申告用 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 乳幼児医療 ()
⑦評価証明、公課証明又は公簿閲覧を申請する場合は、土地又は家屋に○を付け、地番を記入してください。		
土地・家屋	白河市	
土地・家屋	白河市	
土地・家屋	白河市	

注) 相続により名寄せ帳等を申請する場合は、本人の死亡がわかるもの(除票等)及び相続人であることがわかる書類(戸籍謄本等)を提示していただく場合があります。

1月1日以降に所有者変更があった場合は、新所有者が確認できる書類をご提示ください。