

# 税務証明申請書〔郵送申請〕

屋久島町長 殿

令和 年 月 日

●どなたの証明ですか（法人の場合は所在地、法人名を記入）	
現住所 （所在地）	屋久島町
氏名 （法人名）	(Tel _____)
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

手数料計	受付者
円	

※以下の書類を添付してください。

- 本人確認できるものの写し  
マイナンバーカード・運転免許証等
- 手数料分の定額小為替証書  
ゆうちょ銀行・郵便局で購入
- 返信用封筒  
切手を貼付・住所を記載
- 委任状（代理人の場合）
- 戸籍等の写し（相続人の場合）

●申請される方（本人の場合は記載不要）	
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同世帯
<input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要	<input type="checkbox"/> 相続人 ※戸籍等が必要
現住所 （所在地）	屋久島町
氏名 （法人名）	(Tel _____)
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

●必要とする証明（該当する□に印を付けてください。）	
----------------------------	--

町関係 住民証明	※所得については指定年度の前年1年間（1～12月分）の所得額が記載されます。 <input type="checkbox"/> 所得証明 令和_____年度 <input type="checkbox"/> 個人分 <input type="checkbox"/> 世帯全員分 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 所得・課税証明 令和_____年度 _____通 × 200円
納税関係証明	<input type="checkbox"/> 納税証明 令和_____年度 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人町民税（事業年度：_____年__月__日～_____年__月__日） <input type="checkbox"/> 滞納（課税）が無いことの証明 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 町営住宅用 <input type="checkbox"/> 入札（見積）参加資格審査用 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> [車検用] 標識番号：鹿児島_____ 通 無料 <input type="checkbox"/> [申告用] 令和_____年分（国保税／介護保険料・後期高齢者医療保険料含む） 通 無料
固定資産税関係証明	【令和_____年1月1日現在】 <input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 資産証明（無資産証明） _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 償却資産証明 一部の場合は物件所在地を記入してください。 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 公課証明 } <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 屋久島町 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 評価証明 } <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 屋久島町 _____通 × 200円 <input type="checkbox"/> 評価通知書〔法務局提出用〕 } <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 屋久島町 _____通 無料
その他	[ _____ ] _____通 × 200円
使用目的 （提出先）	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 児童（扶養）手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 社会保険事務所 <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）