

市税証明交付・閲覧申請書

沼田市長様

(税務課用)

平成 年 月 日

どなたのが 必要ですか	住所 (法人所在地) 沼田市 町 番地			
	氏名 (法人名) (生年月日 明・大・昭・平 年 月 日)			
必要な人と窓口 に来た人の関係	(該当する所に○をつけてください。／本人以外の方は、窓口に来た人の欄を記入してください。) 本人 ・ 同一世帯の親族 ・ 相続人 ・ 委任状あり ・ その他			
窓口に来た人 (代理で来た人は 書いてください。)	住所 町 番地			
	氏名			
◎必要とする 証明番号に○ をつけてくだ さい。 ◎3・6・7・13以 外を代理人が 申請する場合 は、委任の旨 を証する書類 を添付してく ださい。	1 所得証明 ア 一般用 イ 児童手当用 ウ その他 ()	通	8 固定資産税評価額証明 ※	通
	2 課税(非課税)証明	通	9 登記用固定資産税評価額通知書 ※	通
	3 所在証明(法人)	通	10 公課証明 ※	通
	4 納税証明	通	11 資産証明	通
	5 完納証明	通	12 名寄帳(閲覧・コピー)	通
	6 軽自動車税納税証明 車両番号 群馬 使 途 (車検・その他)	通	13 地籍図(証明・閲覧・コピー) ※	通
	7 住宅用家屋証明	通	14 その他 ()	通
本人確認 免・パ・外・住・保・その他 () 備考 ()		※必要な資産の地番等を記入してください。 □全部 □一部		
		交付枚数	交付番号	主務者印
				金額 円

代理人選任届

(税務課証明申請用)

平成 年 月 日

沼田市長様

住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

私は、下記証明の交付申請及び受理について、次の者を代理人に選任し、その権限を委任いたしました。
この申請について、貴職に対し、一切の迷惑をおかけいたしませんので、代理人に交付くださるようお願いいたします。

記

→

に関すること

※証明の種類を必ず記入してください

(代理人) 住所

氏名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日