

●請求をする方（申請者）●	申請日	令和	年	月	日
申請者住所					
フリガナ					
申請者氏名					
電話番号	平日の日中に連絡を取れる電話番号を記入してください。 (自宅・会社・携帯)				

●証明の必要な方●					
証明者(納税義務者)住所					<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
フリガナ					
証明者(納税義務者)氏名					<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

以下の必要書類の区分にレ点をつけて申請書を記入してください。

所得（課税）証明書

必要な年度と通数	<input type="checkbox"/> 本年度課税分(平成・令和 年中の所得が分かるもの) ___通 × 300円
	<input type="checkbox"/> 前年度課税分(平成・令和 年中の所得が分かるもの) ___通 × 300円
課税時の住所・氏名 (変更が無い場合空欄)	福井県今立郡池田町 第 ___ 号 番地

固定資産に関する証明書

必要な証明書	<input type="checkbox"/> 固定資産証明書(評価額・税額) <input type="checkbox"/> 固定資産証明書(評価額のみ)
	<input type="checkbox"/> 評価通知書(登記を目的とした法務局武生支局提出用) <input type="checkbox"/> 土地証明 <input type="checkbox"/> 償却資産証明 <input type="checkbox"/> 無資産証明 <input type="checkbox"/> その他課税証明 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明(申請書別紙・手数料1,300円)
種類	<input type="checkbox"/> 所有する物件全て
	<input type="checkbox"/> 土地全部 ___通 × 300円 <input type="checkbox"/> 土地一部 ___通 × 300円 (所在地: 池田町 _____) <input type="checkbox"/> 家屋全部 ___通 × 300円 <input type="checkbox"/> 家屋一部 ___通 × 300円 (所在地: 池田町 _____)

納税証明書

必要な証明書	<input type="checkbox"/> 法人税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 課税あるもの全て
	<input type="checkbox"/> 継続検査用軽自動車税納税証明書(無料)(車両番号 福井 _____)

※各証明書の内容でご不明な点は税務係にお問合せください。

使用目的等	
-------	--

【送り先】 〒910-2512 福井県今立郡池田町稲荷35-4 池田町役場 住民税務課

お問い合わせTEL 0778-44-8010 (直通)
受付時間・・・月曜から金曜の午前8時30分～午後5時15分 (祝日及び年末年始除く)