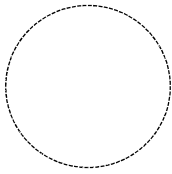


市税関係証明等申請書

郵送用



青梅市長 殿

年 月 日

① 申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	西暦・昭和・平成	年	月 日
	電話番号			

② どなたの証明ですか	<input type="checkbox"/> 申請者本人 ※ 右欄の記入は不要です <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他 申請者との関係 () ※ 委任状等が必要です	住所 (所在地)	※(課税証明書)他市町村在住の場合は、青梅市居住時の住所をご記入ください。		
		フリガナ			
		氏名 (名称)	※ 法人の証明は、法人代表者印を押印してください。		

③ 必要な証明を選び、年度、通数、用途をご記入ください

オンライン決済の場合は、 こちらに請求番号を赤字で記入してください。		15B 課税課(資産税)													
請求番号:		証明の種類	評価証明	通											
<table border="1"> <tr><td>市職員使用欄</td></tr> <tr><td>手</td></tr> <tr><td>数</td></tr> <tr><td>料</td></tr> <tr><td>15B</td></tr> <tr><td>名寄帳</td></tr> <tr><td>その他</td></tr> <tr><td>閲覧</td></tr> <tr><td>合計</td></tr> <tr><td>円</td></tr> </table>			市職員使用欄	手	数	料	15B	名寄帳	その他	閲覧	合計	円	公課証明	通	
			市職員使用欄												
			手												
		数													
料															
15B															
名寄帳															
その他															
閲覧															
合計															
円															
家屋滅失証明	通														
その他の証明 ()	通														
		対象物件	<input type="checkbox"/> 土地・家屋全件 <input type="checkbox"/> 土地所在地番 <input type="checkbox"/> 土地全件 <input type="checkbox"/> 家屋所在地番 <input type="checkbox"/> 家屋全件												
			年度	令和	年度										
			年度	平成	年度										
			用途	<input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> その他()											
		閲覧	<input type="checkbox"/> 名寄帳 年度 件 <input type="checkbox"/> 土地家屋課税台帳 年度 件												

窓 口 対応者	(交付者・レジ対応者) (発行者)	本人確認	【1点】免許・マイナンバー・在留・運転経歴・手帳・司法書士・() 【2点】資格・診察・キャッシュ・通帳・クレジット・年金・()
		請求権確認	委・戸籍・住才・競売・媒介・土・弁・不登・法登・代表者印・統一様式 法定相続情報・交付依頼書・他 ()