

税 証 明 書 等 郵 便 交 付 申 請 書

曾於市長様

令和 年 月 日

申請者

現住所	
前住所	
フリガナ	
名前	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生
* 電話番号 (携帯電話可)	

○問い合わせをする場合がありますので日中連絡がとれる連絡先を記入して下さい。

必要な人

現住所	
前住所	
フリガナ	
名前	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生

※故人名義の証明書を請求される場合は、故人の死亡日の記載があり、故人と請求者の関係が確認できる書類(戸籍謄本のコピー)を添付してください。

○必要とする証明にチェックをつけ、必要事項を記入して下さい

<input type="checkbox"/> 所得証明	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 児童手当用	年度(年分)	通
<input type="checkbox"/> 課税証明 (所得額の記載あり)	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 世帯	年度(年分)	通
<input type="checkbox"/> 非課税証明			年度(年分)	通
<input type="checkbox"/> 納税証明	<input type="checkbox"/> 税目()		年度	通
	<input type="checkbox"/> 全ての税目			
	<input type="checkbox"/> 未納がない証明			通
<input type="checkbox"/> 資産証明書	<input type="checkbox"/> 無資産証明書			通
<input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳			年度	通
<input type="checkbox"/> 評価証明書	<input type="checkbox"/> 公課証明書		年度	通
		必要な地番 []		
<input type="checkbox"/> その他の証明	[]		年度	通
<input type="checkbox"/> 軽自動車車検用(納税証明書)		ナンバー:		通

【提出先又は使用目的】 *内容について確認することがありますので、必ず記入して下さい

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 金融機関 | <input type="checkbox"/> 扶養認定 | <input type="checkbox"/> 乳児医療 |
| <input type="checkbox"/> 公営住宅 | <input type="checkbox"/> 年金申請 | <input type="checkbox"/> 指名願・資格審査 |
| <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 | <input type="checkbox"/> 奨学金手続 | <input type="checkbox"/> 登記所(法務局) |
| <input type="checkbox"/> 児童手当用 | <input type="checkbox"/> 裁判所 | <input type="checkbox"/> その他() |

税 証 明 書 等 の 代 理 人 申 請 委 任 状

曾於市長様

令和 年 月 日

委任者

現住所	
フリガナ	
名前	印
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生

私は、次のものを代理人と定め、税務証明書等の交付申請および受領に関する権限を委任します

代理人

現住所	
フリガナ	
名前	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日生

○問い合わせをする場合がありますので日中連絡がとれる連絡先を記入して下さい