

市税納稅證明書交付申請書

天理市長様

令和 年 月 日

申 と り に 來 た 方 者	住 所 address						
	フリガナ			電話	()	—	
	氏 名 name			生年 月日	大. 昭. 平. 令	年 月 日	
	証明の必要な方 との関係	・本人 ・同一世帯の親族 ・社員(法人の場合)		・その他(委任状が必要です)			
必 要 な 方	住 所 address	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ					
	フリガナ						
	氏 名 name	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ				生年月日 大. 昭. 平. 令 年 月 日 法人の場合は 代表者印	
何 が 必 要 で す か	1. 市 県 民 税	[] 年度 通	何 に 使 い ま す か	1. 金融機関に提出			
	2. 固定資産税	[] 年度 通		2. 諸官庁等に提出			
	3. 法人市民税	事業年度 年度分 年 月 日 から 通 年 月 日 まで		3. 指名参加のため			
	4. 軽自動車税	[] 年度 通		4. 保証人のため			
	5. 滞納がない証明書	[] 通		5. 所有権解除のため			
	6. その 他	[] 通		6. その他			
()					・地方税法施行令第6条の21第2項により 過去3年しか証明できません		

発行	公印	ヶ所	件	手数料	円	担 当

本人確認 資 料	1点確認 (写真付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()
	2点確認	<input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> クレジット・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券(氏名印刷) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()

領 收 書	摘 要		件 数		領 收 印
	・ 納稅證明書		件		
	・ その他証明書		金 額		
	・ その他		円		