

市税納税証明書交付申請書

天 理 市 長 様 令和 年 月 日

(とりに来た方)	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)				
証明の必要な方	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 収 書	摘 要	件 数	領 収 印	
	・ 納税証明書	件		
	・ その他証明書	金 額		
	・ その他	円		