

税務証明交付申請書

木更津市長 様

令和 年 月 日

次のとおり税務証明書の交付を申請します。

窓口に来られた方 (申請者) (身分を証明するものが必要です)	住所	電話番号・昼間の連絡先 ()
	フリガナ	生年月日
	氏名	大・昭・平・令 年 月 日
本人確認資料	1項確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード (写真有) <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	2項確認	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード (写真無) <input type="checkbox"/> その他 () ※ <input type="checkbox"/> 本人確認調査票 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 公共料金領収書

※ 同居の親族以外の方が代理人として申請するときは、委任状が必要です。(車検用納税証明書・所在地証明書を除く。)

どなたの証明が必要ですか <input type="checkbox"/> 申請者本人 (記載不要) <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 被相続人 <input type="checkbox"/> その他 (代理人など)	個人	住所				
		フリガナ		続柄等		続柄等
		氏名				
		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日		
		1月1日の住所	木更津市	旧姓		
	法人	所在				法人の代表者印
		フリガナ				
		名称				

どの証明書が必要ですか (□をチェックし必要事項を記入してください)			
証明の種類	年度	通数	使用目的
<input type="checkbox"/> 所得・税額証明書 (課税証明・非課税証明)	____年度 (年分収入) ____年度	____通 ____通	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 市制度融資 <input type="checkbox"/> 市・県営住宅 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 被扶養者認定・健康保険加入更新 <input type="checkbox"/> 授業料の減免・奨学金・奨励金等 <input type="checkbox"/> 防音工事 (建築年月日記載) <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 市税完納証明書 (補助金申請・入札参加等) <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 一部の税目 (必要な税目を選んでください) <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 (決算月 年 月) <input type="checkbox"/> 固定資産税 (本人・共有・その他) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	____年度 ____年度	____通 ____通 ____通	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書 <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> 廃車・名義変更用 車両ナンバー 袖ヶ浦 () () ()			
<input type="checkbox"/> 固定資産関係証明 (本人・共有・その他) <input type="checkbox"/> 評価額証明書 <input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 課税台帳登録証明書 (記載証明) <input type="checkbox"/> 資産証明書 <input type="checkbox"/> 土地・家屋全部 <input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 家屋全部 <input type="checkbox"/> 一部の物件 (右欄に地番を記載してください)	____年度 ____年度	____通 ____通	
	土地	木更津市	
	家屋	木更津市	
<input type="checkbox"/> 法人関係証明 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/> 法人台帳登録証明書 <input type="checkbox"/> 所在地証明書 (法人の自動車登録用住所証明)		____通	
		<input type="checkbox"/> 軽自動車登録 台 <input type="checkbox"/> 普通自動車登録 台	

受付	作成	認証	交付

手数料内訳	所____件・納____件・諸____件 無料 (車検____件・住(軽)____件) 登____件・資____件 公____円×____件・____円×____件 評____円×____件・____円×____件 合計 ____円
-------	--