

税証明交付申請書

No.

(宛先) 三条市長

令和 年 月 日

請求者 (窓口に来た方)	住所	証明が必要な方との関係 (「その他」の方は委任状が必要です。)		
	フリガナ	税証明	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	氏名			
	生年月日			西暦・明・大・昭・平 年 月 日
	電話番号			()

「☑請求者と同じ」の場合は、その欄の記入は不要です。

どなたの証明が必要ですか		何が必要ですか	
住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 三条市	所得・課税証明書 (年度課税) 所得控除の内訳 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯 (使用目的に*が付いているものに限る) 必要な方の氏名 ()	通
フリガナ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	所得証明書 (年中所得)	通
氏名		納税証明書 (年度分) <input type="checkbox"/> 個人市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (*車検用の申請書は別紙)	通
生年月日	西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日		
法人番号		法人市民税納税証明書 該当事業年度 年 月 ~ 年 月	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 育成医療 <input type="checkbox"/> 保健組合 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> 保育料減免* <input type="checkbox"/> 公営住宅* <input type="checkbox"/> 奨学金申請* <input type="checkbox"/> 特別支援用* <input type="checkbox"/> その他 ()	完納証明書 (それぞれが1通の証明です) <input type="checkbox"/> 市税において未納がない証明 <input type="checkbox"/> 過去2年間滞納処分を受けたことがない証明 <input type="checkbox"/> 過去3年間滞納処分を受けたことがない証明	通
※評価証明書・公課証明書について、一部の資産の場合は、 物件の所在地を記入してください。 三条市 _____ _____ _____ _____		納付証明書 (年度分) <input type="checkbox"/> 保育料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 市営・県営住宅使用料 <input type="checkbox"/> 市営・県営住宅駐車場使用料	通
		営業証明書 (法人・個人事業主) ※委任状不要 営業内容 ()	通
		住宅用家屋証明書	通
		無資産証明書 (年度)	通
		評価証明書 (年度) 個人名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※ 法人名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※ 共有名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※	通
		公課証明書 (年度) 個人名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※ 法人名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※ 共有名義 <input type="checkbox"/> 全資産 <input type="checkbox"/> 一部資産※	通

委任状 (全て委任者本人が記入してください。)

私は上記の請求者を代理人と定め、
 税証明
 の交付請求に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者住所

委任者氏名



※三条市使用欄

本人確認資料

免許証 保険証 身分証

その他 ()

税証明合計 通、手数料 円