

各種税証明交付申請書 (所得・課税(非課税)・納税・所在)

Income and Taxation Certification ・ Tax Payment Certification

会津若松市長

平成 年 月 日

申請人 (窓口に来た人) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 会津若松市 東栄町3-46	
	フリガナ	アイツ タロウ	
	氏名 Name	会津 太郎	印 スタンプ印は不可
	電話番号	0242-00-1111	

●申請には身分証明書(運転免許証や写真付きの住民基本台帳カード等)又は印鑑が必要です。
 ●本人以外が申請する場合『委任状』が必要です。(同居の家族は除く)
 ●法人は代表者印(又は支店長印)が必要です。
 ●Please produce your Alien Registration Card.

どなたの証明書が必要ですか	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人住所に同じ (転出した方は、会津若松市の住所を記入してください) <input type="checkbox"/> 会津若松市		
	フリガナ	フリガナ	アイツ ハナコ	
	③氏名 Name 生 年月日 Birthday	同上	②氏名 Name 生年月日 Birthday	会津 花子
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
③氏名 Name 生年月日 Birthday	明. 大. 昭. 平	④氏名 Name 生年月日 Birthday	明. 大. 昭. 平	明. 大. 昭. 平

使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 県営住宅 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園
	<input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 下水道 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 授業料免除 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 名義変更・廃車 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 入国審査 <input type="checkbox"/> その他()

必要な証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 課税(非課税)証明書 所得・控除証明書 Income and Taxation Certification	<input checked="" type="checkbox"/> 全部証明 <input type="checkbox"/> 一部証明(下記から選択) <input type="checkbox"/> 課税額(非課税) <input type="checkbox"/> 所得額 <input type="checkbox"/> 控除額 (<input type="checkbox"/> 市民税 <input type="checkbox"/> 県民税)	<input checked="" type="checkbox"/> 21年度課税 (20年中所得) (各) <input type="checkbox"/> 年度課税 (年中所得)	1 通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 納税証明書 Tax Payment Certification ◎共有名義の固定資産税分 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> 全部証明 <input type="checkbox"/> 一部証明(下記から選択) <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 ◎法人のみ 直近の決算日 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年度分 (各) <input checked="" type="checkbox"/> 20年度分 ~ 21年度分	1 通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 軽自動車税 納税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 車検用(車検証を提示) <input type="checkbox"/> 車検以外	標識 番号	<input checked="" type="checkbox"/> 会津 580 あ 0000 <input type="checkbox"/> 福島	1 通
	<input type="checkbox"/> 4 所在証明書(法人)	法人事業所所在地の証明(この証明のみ委任状不要)			通

※2納税証明書、3軽自動車税納税証明書は、お支払い後(口座振替後)、約10日程度の期間は納税の確認ができない場合がありますので、その期間に申請される時は、お手数でも納税が確認できる領収書(通帳の写し)等をお持ちください。

委任状	住所	(住所欄)			
	①氏名	印	②氏名	印	
	③氏名	本人以外が申請する場合は、本人からの委任状が必要です。 (同居の家族を除く)		④氏名	印
	私は下記代理人に上記証明書の申請および受領に関する権限を委任します。 平成 年 月 日				
	代理人	住所	(住所欄)		
	氏名	(氏名欄)			

▼市役所記入欄
受付
手数料
備考

▲委任者が法人の場合は『法人代表者印(又は支店長印)』を押印してください。