

証明番号第 _____ 号

課長	課長補佐	係長	主査	係	合議

税務証明交付申請書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

どなたの証明が必要ですか※ご本人確認のため、免許証・保険証・身分証明書のコピーを1通添付してください。

現住所	電話: _____
1月1日の住所	(法人は代表者印が必要です。)
フリガナ	
氏名	◎ 生年月日: 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

併せて必要な同居の親族の氏名を書いてください。

フリガナ	フリガナ
氏名	氏名
生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日	生年月日 明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者（申請者と証明が必要な方が同一の場合は記入不要です。）

住所	電話: _____
フリガナ	
氏名	◎
<input type="checkbox"/> 証明書が必要な方との関係 <input type="checkbox"/> 同居の親族（続柄 _____） <input type="checkbox"/> 代理人（要 委任状らん記入）	
※身分証明書・運転免許証・パスポートなどのコピーを添付してください。 故人の証明が必要なときは除籍謄本等、関係が確認できる物のコピーを添付してください。（委任される場合も含む）	

委任状

私は上記申請者を代理人に選任し、下記証明書の交付に関する権限を委任します。

住所 _____

氏名 _____ ◎

証明書の使用目的 ※該当する目的の口に✓を記入するか塗りつぶしてください。

<input type="checkbox"/> 融資申し込み	<input type="checkbox"/> 資金融資関係	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 医療関係	<input type="checkbox"/> 固定資産登記等
<input type="checkbox"/> 年金関連	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 特定疾患申請	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 訴訟等	<input type="checkbox"/> 固定資産登記等(相続)
<input type="checkbox"/> 学校関係	<input type="checkbox"/> 軽自動車車検	<input type="checkbox"/> 予防接種用	<input type="checkbox"/> 相続関連事項	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	

必要な証明書の種類（所得に関係する証明は毎年6月上旬に年度が変わります。）

※交付申請する証明の口に✓を記入するか塗つぶしてください。手数料は評価証明以外は1通あたりの表記です。

証明書の種類	手数料	個人番号	当年度	交付数	年度指定	交付数
<input type="checkbox"/> 所得証明	200円		当年度を	通	平成 _____ 年度を	通
<input type="checkbox"/> 所得証明(世帯)	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 所得証明(児童手当)	無料			通		通
<input type="checkbox"/> 課税証明書	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 納税証明書	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明書(世帯)	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 非課税証明書	200円			通		通
<input type="checkbox"/> 名寄台帳交付	コピー代			通		通
<input type="checkbox"/> その他(_____)		注)固定資産課税台帳閲覧の場合必要		通		通
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)	無料		通	通	標識番号 _____ 室蘭 _____	

注意！必要な年度をご確認ください。※当年度は前年の1月1日～12月31日までの所得に対する証明事項となります。

証明書の種類	手数料	年度と交付数	年度指定	交付数	年度指定	交付数			
<input type="checkbox"/> 公課証明(公租公課)	200円	当年度を _____ 通	平成 _____ 年度を	通	平成 _____ 年度を	通			
<input type="checkbox"/> 固定資産評価証明 ※不動産指定らんの土地・家屋を○で囲み選択してください。	1筆 200円 1筆加筆毎 100円 例: 3筆400円 4筆500円 5筆600円	当年度を _____ 筆 平成 _____ 年度を _____ 筆 平成 _____ 年度を _____ 筆	不動産指定	土地・家屋(豊浦町字 _____)	_____)	土地・家屋(豊浦町字 _____)	_____)		
				土地・家屋(豊浦町字 _____)		_____)			
				土地・家屋(豊浦町字 _____)				_____)	
				土地・家屋(豊浦町字 _____)					_____)
				土地・家屋(豊浦町字 _____)					
<input type="checkbox"/> 所有する全ての不動産(土地・家屋)									