

税務証明交付申請書（郵便申請用）

西海市長 宛

年 月 日

申請者	住 所			
	ふりがな			
	氏 名	⑩		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
	電話番号	(昼間に連絡がつく電話番号)		

どなたの証明が必要ですか	<input type="checkbox"/> 本人 →右欄の記入は不要 <input type="checkbox"/> 本人以外 →右欄を記入 委任状が必要です	住 所			
		ふりがな			
		氏 名	⑩		
		生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

【必要な証明の種類】 該当するものを○で囲んでください。

住民税関係	<input type="checkbox"/> 所得証明書	個人・世帯 児童手当用 児童扶養手当用 奨学金用	年度 (年分所得)	通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 (所得課税証明書)	個人・世帯	年度 (年分所得)	通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明書		年度 (年分所得)	通
	<input type="checkbox"/> その他 ()		年度 (年分所得)	通
資産税関係	<input type="checkbox"/> 名寄帳証明書		年度	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書		年度	通
	<input type="checkbox"/> 評価証明書		年度	通
	<input type="checkbox"/> その他 ()		年度	通
納税証明書	<input type="checkbox"/> 未納がない証明		年度	通
	<input type="checkbox"/> 市県民税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税		年度	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (継続検査用) (車両番号)		年度	通
	<input type="checkbox"/> その他 ()		年度	通

使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 県・市営住宅 <input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査 <input type="checkbox"/> その他 ()
---------------	--

※欄は、該当するところに☑してください。
 ※相続人からの申請の場合は、相続関係がわかる戸籍謄本等（コピー可）の添付が必要です。
 ※軽自動車税納税証明書（継続検査用）を申請する場合は、車検証のコピーを添付ください。