

税務証明郵送申請書

始良市長 殿

年 月 日 提出

A 申請者（郵便で申し込まれる方） 証明の必要な方との関係：本人 代理人（ ）

住所			
フリガナ	生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	年 月 日
氏 名	印	電 話 番 号	— —

B 証明の必要な方 (申請者と同じ場合は記入不要)

住所	①現住所：		
	②請求をされる市町村での住所：始良市 番地		
フリガナ	生 年 月 日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平	年 月 日
氏 名	印	電 話 番 号	— —

C 必要な証明の種類

1 市県民税に関する証明 <input type="checkbox"/> 所得証明（ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯） <input type="checkbox"/> 課税証明（ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯） <input type="checkbox"/> 所得課税証明（ <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯）	年度（ 年中） 枚
2 固定資産税に関する証明 <input type="checkbox"/> 資産証明 <input type="checkbox"/> 固定資産税課税台帳の写し(名寄せ) <input type="checkbox"/> 評価証明（ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋） 始良市 番地 <input type="checkbox"/> 公課証明（ <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋） 始良市 番地 <input type="checkbox"/> 地籍図 始良市 番地 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年度 枚
3 納税証明書 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続検査用)（標識番号 ） <input type="checkbox"/> 滞納のない証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年度 枚
4 その他の証明（ ）	年度 枚

D 使用目的

<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 福祉事務所 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他（ ）

（申請書の書き方）

- 1 提出の日付を記入してください。
- 2 A欄（申請者）とB欄（証明の必要な方）が異なる場合は、委任状が必要です。
- 3 A欄やB欄が法人の場合は、氏名の欄を会社名と会社印を使用してください。
- 4 C欄（必要な証明の種類）に必ずチェックし、必要な年度(年中)と枚数を記入してください。
- 5 その他の欄は、具体的に詳しく記入してください。

（同封するもの）

- 1 この申請書
- 2 手数料分の定額小為替（定額小為替は郵便局で購入できます。）
- 3 返信用封筒（切手を貼り、宛先を書いてください。）
- 4 申請者の確認書類の写し（運転免許証、住民基本台帳カード等。）
- 5 車検証の写し(継続検査用軽自動車税納税証明書を申請される場合。)
- 6 お亡くなりになった方との相続関係が分かる書類の写し(相続人の方が申請される場合。)

問合せ先	始良市役所税務課	* 固定資産税に関すること	固定資産税係	内線135~137
	Tel 0995-66-3111	* その他	管理係	内線158・159