

## 市税関係証明交付申請書

記入例

平戸市長 様

## ①請求者(窓口にくられた方)

令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

|                 |                                                                                                                                                                                                    |      |                           |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------|
| 住 所             | 〇〇市 〇〇 町 〇〇 番地〇〇                                                                                                                                                                                   |      |                           |
| フリガナ            | ヒラド コタロウ                                                                                                                                                                                           | 電話番号 | ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇       |
| 氏 名             | 平戸 小太郎 (印)                                                                                                                                                                                         | 生年月日 | 明・大・昭・平<br>〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 |
| 証明が必要な<br>方との関係 | ※請求者本人による署名の場合押印は不要です。<br><input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯員 ( ) <input type="checkbox"/> 法人代表者<br>※委任状が必要 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> (法人)従業員ほか |      |                           |

## ②どなたの証明が必要ですか

|                    |                                                                                           |       |                           |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------|
| 住 所<br>(法人の場合は所在地) | <input type="checkbox"/> 同上 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外 ( 平戸市 〇〇 町 〇〇 番地〇〇 ) |       |                           |
| フリガナ               | ヒラド タロウ                                                                                   | 生年月日  | 明・大・昭・平<br>〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 |
| 氏 名<br>(法人の場合は名称)  | 平戸 太郎 (印)                                                                                 | (法人印) | (法人は不要)                   |
| 住 所<br>(法人の場合は所在地) | <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記以外 ( )                             |       |                           |
| フリガナ               |                                                                                           | 生年月日  | 明・大・昭・平<br>年 月 日          |
| 氏 名<br>(法人の場合は名称)  |                                                                                           | (法人印) | (法人は不要)                   |

## ③どの証明が必要ですか

|             |               |    |   |   |
|-------------|---------------|----|---|---|
| 所得課税証明書     | 令和元年度(平成30年分) | 1  | 通 | 円 |
| 課税証明書       | 年度            |    | 通 | 円 |
| 非課税証明書      | 年度            |    | 通 | 円 |
| 所在証明        | 年度            |    | 通 | 円 |
| 納税証明        | 市 県 民 税       | 年度 | 通 | 円 |
|             | 固 定 資 産 税     | 年度 | 通 | 円 |
|             | 国 民 健 康 保 険 税 | 年度 | 通 | 円 |
|             | 法 人 市 民 税     | 年度 | 通 | 円 |
|             | 完納証明(滞納がない証明) |    | 通 | 円 |
| そ の 他 の 証 明 | ( )           |    | 通 | 円 |

|            |            |           |         |                     |
|------------|------------|-----------|---------|---------------------|
| 使用する<br>目的 | ① 資金借入     | 2. 扶養認定書類 | 3. 児童手当 | 4. 児童扶養手当           |
|            | 5. 奨学資金    | 6. 授業料免除  | 7. 年金請求 | 8. 住宅申込み            |
|            | 9. 施設入所    | 10. 指名願   | 11. 保証人 | 12. 特定医療費(指定難病)支給認定 |
|            | 13. その他( ) |           |         |                     |
|            |            |           |         |                     |

## ※市記載欄

|     |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |   |     |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-----|
| 照 合 | 1つで確認できるもの                        | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード<br><input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                | 合計 | 件 | 円 | 取扱者 |
|     | 2つで確認できるもの<br>(Aから2つ又はA・Bからひとつずつ) | A <input type="checkbox"/> 健康保険証等 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>B <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> キャッシュカード(預金通帳) <input type="checkbox"/> 診察券<br><input type="checkbox"/> その他( ) | 備考 |   |   |     |

※代理人(同世帯以外の方)による申請は本人からの委任状が必要です。  
※請求者(窓口にくられた方)の身分証明書(本人と確認できる書類)が必要です。