

課税関係証明交付請求書

岩 国 市 長 様

令和 年 月 日

① どなたの証明が必要ですか <small>(法人等の場合は必ず代表者印を押してください)</small>	住所	法人代表者印
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 生年月日：明・大・昭・平・令 年 月 日	
② 証明の請求者 <small>(法人等の場合は必ず代表者印を押してください)</small> (①と同じ場合は記入不要)	住所	
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 生年月日：明・大・昭・平・令 年 月 日	
	① <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族〔配偶者・子・父・母・その他 ()〕 <input type="checkbox"/> 代理人等 ② <input type="checkbox"/> 相続関係人〔配偶者・子・孫・その他 ()〕 <input type="checkbox"/> 成年後見人 ③ <input type="checkbox"/> 訴訟関係人〔申立人・弁護士・司法書士・その他 ()〕 <input type="checkbox"/> その他 ()	
③ 窓口に来られた方 (②と同じ場合は記入不要)	住所	②との続柄
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 生年月日：明・大・昭・平・令 年 月 日	
	電話番号	- -

※ 住民票上別世帯の方が請求される場合は、委任状等(本人が自書押印したもの)が必要です。

※ 窓口に来られた方は、運転免許証等の本人確認書類を御提示ください。

④ 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養親族認定 <input type="checkbox"/> NHK受信料 <input type="checkbox"/> 資産確認 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 登記 () <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 防音工事
---------------	--

⑤ 何の証明が必要ですか ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をして必要事項を記入してください。			
市・県民税関係証明	※この証明に記載されるのは、前年中の所得に基づいて翌年度に課税される市県民税の課税内容です。何年度(何年中の所得)の証明が必要か提出先に確認してください。 例：令和7年度の証明は、令和6年中(1月から12月まで)の所得の証明になります。		
令和____年度 (令和____年中の所得) <input type="checkbox"/> 課税証明 _____通 (非課税証明) ※世帯票は廃止されました。	<input type="checkbox"/> 上記①の方のみ <input type="checkbox"/> 同一世帯全員 <input type="checkbox"/> 上記①と世帯の一部 (右に必要な方を記入してください)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
固定資産税関係証明	令和____年度	指定物件の表示	
<input type="checkbox"/> 評価証明 _____通 <input type="checkbox"/> 課税証明 _____通 <input type="checkbox"/> 公課証明 _____通 <input type="checkbox"/> 無資産証明 _____通	<input type="checkbox"/> 全物件 <input type="checkbox"/> 指定物件 <input type="checkbox"/> 償却資産	土地 町名 地番 家屋番号 家屋	土地 町名 地番 家屋番号 家屋
		土地 町名 地番 家屋番号 家屋	土地 町名 地番 家屋番号 家屋

本人確認	1 種類提示(官公署発行写真付き証明書) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書(弁・司・土家・行) <input type="checkbox"/> その他 ()	2 種類提示 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 福祉優待乗車証 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ()	その他 現・ク・コ iD・Q+ 受付者
	課税 評価 課税 公課 無資産 合計	備考 <input type="checkbox"/> 住記確認	