

所得・課税・納税証明交付申請書(郵送請求用)

申請日：令和 年 月 日

能美市長 あて
 *該当マスに「✓」を付けて下さい。

*申請者が本人又は同居の親族でない場合は、下記の代理人選任届が必要です。

申請者	住所	— —		
	連絡先電話番号	※申請内容についてお聞きする場合がありますので、連絡のとれる番号をお願いします。		
	フリガナ			
	氏名	(生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日 (代表者印) (法人のみ押印)		
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 → 委任状または下記代理人選任届が必要です。			
納税義務者 (証明してほしい人)	住所			
	フリガナ			
	氏名 (名称)	(生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日		
代理人選任届				
能美市長 あて 私は、上記申請者を代理人に選任し、下記証明書の交付及び受領又は閲覧申請の権限を委任しましたのでお届けいたします。 令和 年 月 日 住所 氏名 (代表者印) (法人のみ押印)				
使用目的 (該当マスにシ点を付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 借入れ(金融機関用) <input type="checkbox"/> 年金受給用 <input type="checkbox"/> 市営住宅入居申請 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 保育園入園 <input type="checkbox"/> 奨学資金申請 <input type="checkbox"/> 授業料減免申請 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 入札指名参加 <input type="checkbox"/> その他()			
*1 1. 所得・課税証明	<input type="checkbox"/> 所得証明(収入、所得) <input type="checkbox"/> 課税証明(市県民税額) <input type="checkbox"/> 所得・課税証明(収入、所得、所得控除、市県民税額) <input type="checkbox"/> 非課税証明(市県民税額)			
	年度(年中の所得) 通 *3 年度(年中の所得) 通			
*1 2. 納税証明	<input type="checkbox"/> 法人市民税(年 月 日 ~ 年 月 日)			通
	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度分		
	<input type="checkbox"/> 完納証明			
*2 3. 軽自動車車検用	車両番号： 石川			通
手数料	合計		円	交付者
			確認者	

※1 1通300円

※2 手数料無料、委任状・代理人選任届の代用として車検証のコピーでも可

※3 所得・課税証明の〇〇年度は1年前の内容です。令和5年度(2023年度) → 令和4年(2022年)中の所得内容

所得・課税・納税証明交付申請書(窓口請求用)

申請日：令和 年 月 日

能美市長 あて

*該当マスに「✓」を付けて下さい。

*申請者が本人又は同居の親族でない場合は、下記の代理人選任届が必要です。

*証明書交付の際に申請者の本人確認を行います。身分証明書を持参して下さい。

申請者 (窓口にくられた人)	住所				
	連絡先電話番号	— —			
	フリガナ				
	氏名	(生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日			
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 → 委任状または下記代理人選任届が必要です。				
納税義務者 (証明してほしい人)	住所				
	フリガナ				
	氏名 (名称)	(生年月日) 明・大・昭・平・令 年 月 日			
代理人選任届					
能美市長 あて					
<p>私は、上記申請者を代理人に選任し、下記証明書の交付及び受領又は閲覧申請の権限を委任しましたのでお届けいたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名</p>					
使用目的 (該当マスに○点を付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 借入れ(金融機関用) <input type="checkbox"/> 年金受給用 <input type="checkbox"/> 市営住宅入居申請 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 保育園入園 <input type="checkbox"/> 奨学資金申請 <input type="checkbox"/> 授業料減免申請 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 入札指名参加 <input type="checkbox"/> その他()				
1. 所得・課税証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 課税証明	<input type="checkbox"/> 所得・課税証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明	(年分・年度分) (年分・年度分)	通	
2. 納税証明	<input type="checkbox"/> 法人市民税(年 月 日 ~ 年 月 日) <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税			年度分	通
3. 軽自動車車検用	車両番号： 石川			通	
本人確認	<input type="checkbox"/> ①1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許(公) <input type="checkbox"/> 住カB <input type="checkbox"/> 身分(公) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ②2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住カA <input type="checkbox"/> 身分(民) <input type="checkbox"/> 学生証 ※ <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他				
手数料	合計 円		交付者	確認者	