

税務証明交付申請書（所得・課税・納税）

袋井市長 あて 該当する□にレ印を記入してください。 申請日 令和 年 月 日

申請者	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 袋井市内在住の同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人 (代理人が申請する場合は納税義務者自筆の委任状が必要です。 ただし、車検用納税証明、営業証明・所在証明の申請には不要です。)
納税義務者 (証明してほしい人) (注) 本人申請の場合 は記入不要	住所 (所在地)	
	フリガナ	
	氏名 (名称及び代表者氏名)	法人の場合は、申請書または委任状に社印・代表者印いずれかの押印が必要です。
	生年月日	年 月 日

申請の理由 (何に使われますか)					
<input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 融資申込 <input type="checkbox"/> 車検・車の登録 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 奨学金・就学支援金 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 子ども医療費助成 <input type="checkbox"/> その他 ()					
必要となる証明書の種類 (どの証明書が必要ですか)					
<input type="checkbox"/>	所得証明	年	1月から12月までの所得	通	
<input type="checkbox"/>	課税証明	年度	前年1月から12月までの所得	通	
<input type="checkbox"/>	非課税証明	年度	前年1月から12月までの所得	通	
<input type="checkbox"/>	所在証明				通
納税証明	<input type="checkbox"/> 法人市民税	事業年度	年 月 日～ 年 月 日	通	
	<input type="checkbox"/> 市県民税・森林環境税	年度		通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	年度	共有分の証明 (必要 ・ 不要)	通	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	車検用の場合 【標識番号 浜松 】	通	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度		通	
<input type="checkbox"/>	完納証明				通
<input type="checkbox"/>	その他 ()				通

以下市役所記入欄

確認	免・個力・在力・資・旅・他 ()							
課税・法人	件	円	計	円	受付		確認	
納税	件	円						