

代理人申請記載例

税証明交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

窓口に来た人	住所	岡崎市十王町二丁目9番地 電話番号(〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇)	
	フリガナ	オカザキ タロウ	生年月日
	氏名	岡崎 太郎	大正 昭和 平成 令和 西暦 〇〇 年〇〇 月〇〇 日

※本人・同一世帯の親族以外の方は委任状又は、右の「頼んだ人」欄へ頼んだ人による自署又は記名押印が必要です。(納税証明書(車検用)の場合は、車検台番号の全桁記入により代筆可能・押印不要)
※個人のプライバシー侵害のおそれのある請求には応じられません。
※本人が死亡している場合、相続人以外に相続人の委任状が提出された場合は、遺産分割協議書等、相続人であることを確認できる書類の提示が必要です。

自署できない場合は記名・押印してください。

① 所得 (非課税証明)	所得について申告等をしていない方は、あらかじめ「申告不要」欄にチェックをお願いします。	
	使いみち	必要な人・年度・通数
	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 遺族・障がい年金 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 授業料軽減・免除 <input type="checkbox"/> 就園奨励費申請・支援 <input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病) <input type="checkbox"/> B型・C型肝炎医療給付 <input type="checkbox"/> 不妊治療(民間除く) <input type="checkbox"/> 自立支援認定 <input type="checkbox"/> 福祉医療助成 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 扶養認定 <input checked="" type="checkbox"/> 借入・保証人 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 出入国(ビザ等) <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 保育料等算定 <input type="checkbox"/> 国民年金免除 <input type="checkbox"/> 高額療養費支給 <input type="checkbox"/> 入居申込(老人ホーム等) <input type="checkbox"/> 不妊治療(民間) <input type="checkbox"/> 奨学金返還

② 納税証明	必要なもの(年度・通数)	使いみち	必要な人
	<input type="checkbox"/> 完納証明(滞納がないことの証明) (通)	<input checked="" type="checkbox"/> 借入(事業資金)	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input checked="" type="checkbox"/> 頼んだ人 (固定資産税の場合) <input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人住民税(~ 〇〇 年度 〇 通)	<input type="checkbox"/> 借入(住宅資金)	
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	<input type="checkbox"/> 保証人	
	<input type="checkbox"/> 事業所税	<input type="checkbox"/> 市営住宅入居	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(物件表示なし) ~ 年度 通)	<input type="checkbox"/> 入札参加資格申請	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税(~ 年度 通)	<input type="checkbox"/> ビザ申請		
<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) (代理人による申請の場合は、車検証を提示いただくか車台番号を全桁記入してください)	標識番号 三河・岡崎 580 あ 〇〇〇〇)	車検証 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(車台番号)	

※2週間以内に納付された場合には、領収書又は振替済通帳の提示を求めることがあります。

※頼んだ人が自署又は記名押印した場合に限り、委任状とみなします。
※相続人の代理人が申請する場合は、被相続人及び相続人を二段で記入。(押印は相続人のみ)

頼んだ人 (証明を受ける人又は所有権人)	私は、窓口に行く人に、本申請書に記載の証明書等の交付申請及び受領を委任します。 〇〇 年〇〇 月〇〇 日		
	住所 又は所在地	□窓口に来た人の住所と同じ 岡崎市若宮町二丁目1番地1 電話番号(△△△△ - △△ - △△△△)	
	フリガナ	オカザキ ハナコ	生年月日
	氏名 又は法人名	岡崎 花子	大正 昭和 平成 令和 西暦 〇〇 年〇〇 月〇〇 日
		印(法人は法人印)	

③ 固定資産課税関係証明等	必要なもの	使いみち	必要な人・年度・通数
	<input type="checkbox"/> 名寄帳	<input type="checkbox"/> 共有名義を含む (□共有者氏名表の添付)	<input checked="" type="checkbox"/> 借入・保証人
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書 (評価額記載あり)	<input checked="" type="checkbox"/> 共有名義を含む (□共有者氏名表の添付)	<input type="checkbox"/> 登記申請
	<input type="checkbox"/> 公課証明書 (評価額・税額記載あり)	<input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋全件 □土地全件 □家屋全件 □物件指定(下欄◆に必要な物件を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 相続・贈与
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input checked="" type="checkbox"/> 頼んだ人
		<input type="checkbox"/> 税務署提出	〇〇 年度 〇 通
		<input type="checkbox"/> 確定申告	年度 通
		<input type="checkbox"/> 裁判所提出	年度 通
		<input type="checkbox"/> 建築確認	
		<input type="checkbox"/> その他	

法人所在証明	事業所等の名称	必要な通数
	事業所等の所在地	岡崎市

確認	運転・個番・在留・特永・障手・療手・旅券・官身(写真付)・他()	司法・税理・土家・行政・補助・他()									
備考	市民・岡・大・東・岩・矢・六・額・市サ										
市民税課	有料	無料	法人	納税課	有料	無料	資産税課	有料	無料	名寄	受付
件数				件数			件数				№
手数料				手数料			手数料				保管