

本人申請記載例

税証明交付申請書

令和〇年〇月〇日

必要なところに☑してください。

※頼んだ人が二重枠欄すべてを記入し、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。

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	
	氏名	岡崎 太郎	生年月日 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代理権授与通知書(委任状)又は、右の「頼んだ人」欄への頼んだ人本人による自署が必要です。(納税証明書(車検用)の場合は、車検証の提示又は車台番号の全桁記入により代筆可能)
※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、相続人以外は相続人の委任状が必要です。また、戸籍・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を求められます。

頼んだ人からみた関係	本人
------------	----

頼んだ人 (証明を受ける人又は所有者)	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。		
	年 月 日		
	住所又は所在地	☐窓口に来た人の住所と同じ 電話番号(— —)	
	フリガナ	生年月日 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	
氏名又は法人名	印(法人は法人印)	大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	

① 課税(非課税)証明	必要なもの	使いみち	必要な人・年度・通数
所得証明	<input checked="" type="checkbox"/> 課税証明書 非課税証明書 ※所得・控除・税額が記載されたもの	<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"/> 就学奨励費申請 <input type="checkbox"/> 就学奨励・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 checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> 頼んだ人 〇〇年度課税 〇〇年分所得) 〇通 (年度課税 年分所得) 通 (年度課税 年分所得) 通
	<input type="checkbox"/> 所得証明書(控除有り) ※所得・控除が記載されたもの	<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 ()	
	<input type="checkbox"/> 所得証明書(控除無し) ※所得が記載されたもの		
1月1日現在の住所〔岡崎市〕			

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
◆ 物件の所在 ※この申請内容について、質問及び関係書類の提示を求められます。	<input type="checkbox"/> 土地・家屋証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 借入・保証人 <input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 相続・贈与 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 裁判所提出 <input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> 頼んだ人 〇〇年度〇通 年度通 年度通
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 共有名義を含む (☐共有者一覧の添付) <input checked="" type="checkbox"/> 土地・家屋全件 <input type="checkbox"/> 土地全件 ☐家屋全件 <input type="checkbox"/> 物件指定(下欄◆に必要な物件を記入してください。)	
	<input type="checkbox"/> 公課証明書(評価税額)	<input type="checkbox"/> 共有名義を含む (☐共有者一覧の添付)	
◆ 物件の所在 ※この申請内容について、質問及び関係書類の提示を求められます。			
	<input type="checkbox"/> 土地 ☐家屋	岡崎市	
	<input type="checkbox"/> 土地 ☐家屋	岡崎市	
	<input type="checkbox"/> 土地 ☐家屋	岡崎市	

② 納税証明	必要なもの(年度・通数)	使いみち	必要な人
納税証明	<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"/> 借入(住宅資金) <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 市営住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札参加資格申請 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 補助金申請 <input type="checkbox"/> 登記申請 <input type="checkbox"/> 酒類販売許可申請(2年・3年) <input type="checkbox"/> その他()	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input 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"/> 法人市民税(事業年度 年 月から 年 月まで) (通)		
	<input type="checkbox"/> 事業所税(~ 年度 通)		
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(物件表示なし) (~ 年度 通)		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(~ 年度 通)		
	<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られます。			

法人所在証明	事業所等の名称	〇〇〇〇株式会社 △△支店	必要な通数 〇通
	事業所等の所在地	岡崎市 〇〇町〇丁目〇番地	
	事業所本店所在地	<input type="checkbox"/> 記載有 <input checked="" type="checkbox"/> 記載無	

確認	運転・個番・在留・特永・障手・療手・旅券・住基(写真付)・官身(写真付)	保険・司法・税理・土家・行政・補助・他()
備考	支所	岡・大・東・岩・矢・六・額
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
手数料		手数料
		No.
		保管 市・納・資