

代理人申請記載例

税証明交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

ます。

要なところに☑してください。

※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)

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 <small>※事業所名のみは不可</small>	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を求めます。

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、あらかじめご申告をお願いします。	
	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"/> 窓口に来た人 <input checked="" 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
1月1日現在の住所〔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
	<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"/> 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"/> 法人市民税 最新のもの 事業年度指定 (年 月 ~ 年 月)	
	<input type="checkbox"/> 事業所税		
	<input type="checkbox"/> 固定資産税(物件表示なし) ~ 年度 通)	<input type="checkbox"/> 酒類販売業免許申請(2年) <input type="checkbox"/> 一般廃棄物収集運搬業許可申請 <input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(~ 年度 通)		
<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) <small>(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)</small>	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)	

頼んだ人 (証明を受ける又は所有者)	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。 〇〇年〇〇月〇〇日		
	住所 又は所在地	<input type="checkbox"/> 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 <small>印(法人は法人印)</small>	大正 昭和 平成 令和 西暦 〇〇年〇〇月〇〇日

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 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 type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input checked="" 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 (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"/> 公課証明書 (評価額・税額記載あり)	<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"/> その他()				

◆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ることがあります。

<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	岡崎市
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	岡崎市
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	岡崎市

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	通

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 市・納・資

※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。