

本人確認のため**運転免許証等**の提示をお願いします。

税証明交付申請書

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

必要なところにしてください。

窓口に来た人	住所	電話番号(- -)	
	フリガナ	生年月日	
	氏名	大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日	
※事業所名のみは不可		頼んだ人からみた関係	
※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」欄へ頼んだ人本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、車検証の提示又は車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	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人の住所と同じ	
	電話番号(- -)		
	フリガナ	生年月日	
	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 所得 (非課税証明)	所得について申告等をしていない方は、あらかじめ申告が必要となる場合があります。		
	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 checked="" 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 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"/> 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> 頼んだ人 令和8年度課税 (令和7年分所得) 通 年度課税 (年分所得) 通
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
	<input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 評価証明書 (評価額記載あり) <input type="checkbox"/> 公課証明書 (評価額・税額記載あり) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 共有名義を含む (□共有者氏名表の添付) <input type="checkbox"/> 共有名義を含む (□共有者氏名表の添付) <input 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"/> 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 type="checkbox"/> 頼んだ人 年度 通 年度 通 年度 通
	◆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ています。		

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 type="checkbox"/> 個人住民税(~ 年度 通) <input type="checkbox"/> 法人市民税 (最新のもの □事業年度指定) <input type="checkbox"/> 事業所税 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 固定資産税(~ 年度 通) (物件表示なし) <input type="checkbox"/> 軽自動車税(~ 年度 通) ()	<input 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"/> 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
	標識番号 三河・岡崎()		
	車検証 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(車台番号)		
	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)		

法人所在証明	事業所等の名称	岡崎市	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ています。