

税務証明書交付申請書

記載例

新郷村長あて

窓口に来られた方は、免許証などの身分証明書を提示してください。

令和 X 年 X 月 XX 日

申請者	住所	〒 039 - 1801 青森県三戸郡新郷村大字戸来字風呂前10番地	日中連絡がつく電話番号 XXX - XXXX - XXXX
	氏名	(フリガナ) シンゴウ タロウ 新郷 太郎 ※	
	生年月日	大・ 昭 ・平・令 XX 年 X 月 XX 日	
	証明される方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯家族 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()	

どなたの証明が必要ですか。 ※代理人が申請する場合は、委任状が必要です。

※軽自動車の車検用納税証明書については、委任状は不要です。

証明される方	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏名	(フリガナ) シンゴウ ハナコ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 新郷 花子
	生年月日	大・ 昭 ・平・令 XX 年 X 月 XX 日

必要な証明書に✓印、年度、通数等を記入してください。

<input type="checkbox"/>	納税証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用) 標識番号()	通	無料
		<input type="checkbox"/> その他 ()年度	通	1通 300円
<input checked="" type="checkbox"/>	所得・課税証明	<input checked="" type="checkbox"/> 個人分 (4)年分の所得	1通	300円
		<input type="checkbox"/> 世帯全員分 (5)年度課税		
<input type="checkbox"/>	資産所有証明	<input type="checkbox"/> 所有全件	通	1通 300円
<input type="checkbox"/>	資産評価証明	<input type="checkbox"/> 右記地番の土地 新郷村大字 字		
<input type="checkbox"/>	資産公課証明	<input type="checkbox"/> 右記地番の家屋 新郷村大字 字		
<input type="checkbox"/>	地方税法第422条の3による評価額通知書		通	無料
<input type="checkbox"/>	その他	<input type="checkbox"/> 標識交付証明書 標識番号()	通	1通 300円
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付額確認書(申告用) ()年分	通	無料
		<input type="checkbox"/> ()	通	

使用目的に✓印をお願いします。

※郵便による地籍図の写しの請求は、取り扱っておりません。

<input type="checkbox"/> 金融機関提出	<input type="checkbox"/> 年金手続	<input checked="" type="checkbox"/> 市町村役所提出	<input type="checkbox"/> 勤務先提出	<input type="checkbox"/> 公営住宅手続
<input type="checkbox"/> 保健所提出	<input type="checkbox"/> 学校提出	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> その他	

申請の際は、下記を同封してください

- ①この申請書
- ②本人確認書類の写し(運転免許証等)
- ③手数料(郵便局発行の定額小為替)
- ④返信用封筒(宛名を記入し、切手を貼付したもの)
- ⑤車検用納税証明書を請求される方は車検証の写し
- ⑥代理人が申請する場合は委任状、相続人が申請する場合は相続人であることを確認できる書類(戸籍謄本等)の写し

〒039-1801 青森県三戸郡新郷村大字戸来字風呂前10 新郷村役場 税務課 電話0178-78-2111(内線503)

本人確認欄	
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 免許証
<input type="checkbox"/> 保険証	+ 補助書類
<input type="checkbox"/> 身分証明書	()

受付者	手数料	交付番号