

# 税務証明書交付申請書

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 年 月 日

|            |      |                                                                                                                                                                            |                              |
|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 申 請 者      | 住 所  | 〒           —                                                                                                                                                              | 日中連絡がつく電話番号<br>—           — |
|            | 氏 名  | (フリガナ)                                                                                                                                                                     |                              |
|            |      | <input type="checkbox"/> 印 ※<br>※申請者が法人の場合は、法人名と代表者氏名を記入し代表者印を押してください。                                                                                                     |                              |
|            | 生年月日 | 大・昭・平・令                      年                      月                      日                                                                                               |                              |
| 証明される方との関係 |      | <input type="checkbox"/> 本人 <input 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 type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|        | 氏 名                                                                          | (フリガナ)                          |
|        |                                                                              | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
| 生年月日   | 大・昭・平・令                      年                      月                      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 type="checkbox"/> | 所 得 課 税 証 明 | (                      )年分の所得<br>(                      )年度課税     | 通 | 1通 300円 |
| <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"/> | 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"/> 申告用納付額証明書(国保)(                      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 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<br><input type="checkbox"/> 医療保険資格確認書    +    補助書類<br><input type="checkbox"/> 身分証明書 (                      ) |

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 受付者 | 手数料 | 交付番号 |
|     |     |      |