

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	新郷 ※ ※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 XX 年 X 月 XX 日	
	証明される方との関係	☐ 本人 ☒ 同一世帯家族 ☐ 代理人 ☐ 相続人 ☐ 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	☒ 申請者と同じ
	氏 名	(フリガナ) シンゴウ ハナコ ☐ 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。

☐	納 税 証 明	☐ 軽自動車税(車検用) 標識番号()	通	無料
		☐ その他 ()年度	通	1通 300円
☒	所得・課税証明	(6)年分の所得 (7)年度課税	1 通	1通 300円
☐	資 産 所 有 証 明	☐ 所有全件	通	1通 300円
☐	資 産 評 価 証 明	☐ 右記地番の土地 新郷村大字 字		
☐	資 産 公 課 証 明	☐ 右記地番の家屋 新郷村大字 字		
☐	そ の 他	☐ 標識交付証明書 標識番号()	通	1通 300円
		☐ 国民健康保険税納付額確認書(申告用)(年分	通	無料
		☐ ()	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。

☐ 金融機関提出	☐ 年金手続	☒ 市町村役所提出	☐ 勤務先提出	☐ 公営住宅手続
☐ 保健所提出	☐ 学校提出	☐ 登記	☐ 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
☐ マイナンバーカード ☐ 免許証
☐ 医療保険資格確認書 + 補助書類
☐ 身分証明書 ()

受付者	手数料	交付番号