

税務証明交付申請書 (郵便請求用)

大川市長 殿

年 月 日

窓口に来られた方 (市外の方は「大川市大字」を消してお使いください)		電話番号 ()
現住所 (所在地)	大川市大字	—
フリガナ 氏名		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

どなたの証明が必要ですか (上記と同様の場合、記入不要)		
証明が必要な 方との関係	本人・配偶者・子・父母・祖父母・同一世帯・代理人・その他 () ※窓口に来られた方が、本人又は同一世帯以外の場合は委任状が必要です。 ※法人名義の証明書が必要な場合、窓口にて代表者以外の方が来られる際は委任状が必要です。 ※該当者が死亡されている場合、その関係を確認できる書類等のご提示を求め場合があります。	
住所(所在地)	同上・大川市大字	
フリガナ 氏名 (名称)		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
※法人の場合、法人の印を押印して下さい。		

使用目的 提出先など	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 大川市 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 保健福祉環境事務所 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 競売 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 指名登録 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他()
---------------	--

どの証明が必要ですか(□欄に✓をし、必要な通数を記入して下さい)

市県民税に 関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 所得・課税証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明 いつの証明が必要ですか <例>令和2年度⇒平成31年1月～令和元年12月中の所得 <input type="checkbox"/> 最新年度(最新年分) <input type="checkbox"/> 平成()年度 {平成()年中の所得} () 通 円		
納税に関する 証明	<input checked="" type="checkbox"/> 最近納付された場合、窓口での納付確認に1週間前後(コンビニの場合2週間前後)かかります。領収書等が必要となりますので、詳しくはお問い合わせください。 <input type="checkbox"/> 納税証明(税目: <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税) 平成・令和()年度()通 円 <input type="checkbox"/> 法人市民税(年 月 日～ 年 月 日) ()通 円 <input type="checkbox"/> 市税に滞納がない(完納)証明 ()通 円 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)【久留米 . . .】()通 無料		
◎に該当される場合 はご注意ください。			
固定資産に 関する証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 平成・令和()年度()通 円 <input type="checkbox"/> 公課証明 平成・令和()年度()通 円 <input type="checkbox"/> 資産・無資産証明 平成・令和()年度()通 円 <input type="checkbox"/> 名寄の写 平成・令和()年度()通 円 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 ()通 円 <input type="checkbox"/> 登載証明・非登載証明 ()通 円 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 《固定資産の所在地》 <input type="checkbox"/> 所有固定資産全部(共有含) 大川市大字 <input type="checkbox"/> 所有固定資産一部 大川市大字		
その他	<input type="checkbox"/> 字図の写・閲覧 <input type="checkbox"/> 地番参考図 ()通 円 <input type="checkbox"/> 原付実費弁償 <input type="checkbox"/> 標識交付証(再発行) () 円 <input type="checkbox"/> () 円		

【税務課記入欄】 <input type="checkbox"/> 免許証(運転・他:) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 補助者証() <input type="checkbox"/> 他()	点検整理	担当者	証明手数料	
			通	円
			合計	円