

納税又は課税に関する証明申請書

東大和市長 殿

年 月 日

申請者 (窓口に来られた方)	住所				
	フリガナ		電話番号		
	氏名		( )		
納税義務者 (どなたの証明書が必要ですか)	1	住所	□申請者と同じ(☑を付ければ住所のご記入は不要です。)		
		フリガナ		法人代表者印	生年月日
		氏名 (法人名及び代表者印)	□申請者と同じ(☑を付ければフリガナ及び氏名のご記入は不要です。)		
	2	フリガナ			生年月日
		氏名			明・大・昭・平・令 年月日
	3	フリガナ			生年月日
氏名				明・大・昭・平・令 年月日	
証明の種類 (どのような証明書が必要ですか)  (該当する事項に☑を付けてください。)	□課税証明又は非課税証明 ※課税年度の前年中の収入等が記載されます。	平成・令和 ____年度 (各) ____通	左欄以外の年度の証明が必要な場合は、こちらにご記入ください。 平成・令和____年度 (各) ____通 平成・令和____年度 (各) ____通		
	納税証明	<input type="checkbox"/> 市・都民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 市税完納証明 <input type="checkbox"/> 滞納処分を受けたことがないことの証明 <input type="checkbox"/> 軽自動車車検用(ナンバー) 多摩_____	平成・令和 ____年度	(各) ____通	
用途又は提出先		証明番号		手数料	
<input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融関係(融資等) <input type="checkbox"/> 学費補助 <input type="checkbox"/> 福祉制度 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> シルバーパス <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 <input type="checkbox"/> 指名参加申請 <input type="checkbox"/> その他( )					
市処理欄	本人確認	1点⇒マイ・免許・障手・在留・パス・住基・その他( ) 2点⇒保険・後期・減認・介護・年金・学社・その他( )		取扱者	

(注) 代理人が申請する場合は、委任状又は代理人選任届を添付してください。