

税関係証明書交付申請書

柏崎市 市長様

令和 年 月 日

◎窓口に来られた方の身分証明書(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等)をご提示ください。

どなたの証明が必要ですか	住所 柏崎市
	↑市外の方は柏崎市に斜線を引いてお住まいの市区町村名からお書きください。
※ご本人及び同一世帯の親族以外の方が申請される場合は、委任状欄に記載が必要です。 ※複数人の証明書が必要な場合は、裏面にご記入ください。	氏名のふりがな
	氏名 (法人の場合: 法人名・代表者名) 電話番号 ()
	生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日



◎ご本人が窓口に来られた場合は、次の欄は記入不要です。◎法人の場合は、所在地・法人名・代表者名を記入し、代表者印(法務局届印)を押してください。(車両登録用営業証明の場合は押印不要)

窓口に来られた人(申請者)	住所 □ 同上
証明者との関係	氏名 電話番号 ()
<input type="checkbox"/> 同一世帯の親族(続柄) <input type="checkbox"/> 相続人 (続柄) <input type="checkbox"/> その他 ()	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日

【委任状】

私は、上記申請者に証明書交付の申請事務を委任します。 ※委任者本人が署名・押印してください。

委任者(依頼した人)

住所 _____
氏名 _____ 印

必 要 な 証 明 書									
所得等証明書			資産評価等証明書				納税証明書		
平成・令和 (平成・令和)		年中 (年度)	平成・令和		年度分		平成・令和		年度分
所得証明(所得のみ)	通		固定資産証明 (全筆全棟)	通	枚	円	完納証明 (申請時、市税に未納がないことの証明)	通	
課税証明(税額のみ)	通			市・県民税	通				
所得課税証明(所得・控除・税額)	通		土地評価証明	通	筆	円	固定資産税	通	
営業証明(車両登録・その他)	通		家屋評価証明	通	棟	円	軽自動車税	通	
その他()	通		土地公課証明	通	筆	円	国民健康保険税	通	
使用目的(市民税関係)			家屋公課証明	通	棟	円	法人市民税	通	
<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 授業料免除		償却資産証明	通	枚	円	滞納処分なし証明	通	
<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁		住宅用家屋証明	通		円	使用目的(納税関係)		
<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> ウェルカム奨学金		その他()	通		円	<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁	
<input type="checkbox"/> 利子補給	<input type="checkbox"/> 医療費助成		□土地全部 □家屋全部				<input type="checkbox"/> 入札申請	<input type="checkbox"/> 奨学金	
<input type="checkbox"/> 施設入所	<input type="checkbox"/> 公営住宅申請		※土地・家屋一部の場合、裏面に所在地番等を記入				<input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 保証人		使用目的(資産税関係)				軽自動車税納税証明書 (継続検査(車検)用)		
<input type="checkbox"/> 保育園入園	<input type="checkbox"/> 所得の確認		<input type="checkbox"/> 法務局(登記申請)	<input type="checkbox"/> 資産確認			標識番号(車両)		
<input type="checkbox"/> 就学援助	<input type="checkbox"/> 車の登録		<input type="checkbox"/> 税務署(申告)	<input type="checkbox"/> 裁判所(競売・訴訟等)			長岡		
<input type="checkbox"/> 奨学金	<input type="checkbox"/> すまい給付金		<input type="checkbox"/> 金融機関(融資等)	<input type="checkbox"/> その他()					
<input type="checkbox"/> 肝炎	<input type="checkbox"/> その他()								
発行件数	件		金額	円			発行件数	件	

	1枚書類(写真付き)	複数書類(組み合わせ)
本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 健康保険証
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 年金手帳・年金証書
	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 納税通知書
	<input type="checkbox"/> 資格証・補助者証・社員証	<input type="checkbox"/> 学生証
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 聴聞
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 身分証明書

合計金額	担当者
<input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 1,200	印

【 証 明 書 追 加 分 】

どなたの証明が必要ですか	住 所 柏崎市 <input type="checkbox"/> 前と同じ 氏名のふりがな
申請者との関係 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族(続柄)) <input type="checkbox"/> 相続人(続柄)) <input type="checkbox"/> その他())	氏 名 (TEL)) (生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日)
どなたの証明が必要ですか	住 所 柏崎市 <input type="checkbox"/> 前と同じ 氏名のふりがな
申請者との関係 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族(続柄)) <input type="checkbox"/> 相続人(続柄)) <input type="checkbox"/> その他())	氏 名 (TEL)) (生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日)
どなたの証明が必要ですか	住 所 柏崎市 <input type="checkbox"/> 前と同じ 氏名のふりがな
申請者との関係 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族(続柄)) <input type="checkbox"/> 相続人(続柄)) <input type="checkbox"/> その他())	氏 名 (TEL)) (生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日)

【 資 産 税 関 係 】

※土地・家屋一部の場合は所在地番等を記入してください。

区 分	町 名 (大 字)	地 番	家 屋 番 号
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			
土地 ・ 家 屋			

注：家屋番号については登記されていない場合は『未登記』と記入してください。