

税務証明交付申請書(郵送用)

(宛先)加茂市長

令和 年 月 日

①申請者

◎太枠内をご記入ください。

住所			
フリガナ		生年月日	
氏名		電話 ()	
<small>日中連絡を取れる電話番号をご記入ください。</small>			

②どなたの証明書が必要ですか (納税義務者等)

※本人及び同一世帯の親族以外が申請される場合は、委任状欄に記載が必要。
但し、車検用の納税証明書を申請する場合は車検証の写しの添付でも可。

申請者 同一世帯の親族 その他()

個人の場合	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>※ほかに同一世帯の親族の方の証明が必要な場合は、下記にご記入ください。</small>	
	フリガナ		
	氏名		
法人の場合	所在地 法人名 及び 代表者名	※法人の場合は所在地・法人名・代表者名を記入し、代表者印を押してください。 <p style="text-align: right;">(印) 代表印</p>	

【委任状】

※委任者本人が署名・押印してください。

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(依頼した人) 住所
氏名 (印) 電話 ()

③どの証明書が必要ですか

手数料 300円

※車検用の納税証明書は無料

(所得)課税証明書	年度() 年分所得) 通
<input type="checkbox"/> 課税証明書(所得・税額・控除の記載あり) <input type="checkbox"/> 所得証明書(所得のみ) <input type="checkbox"/> 児童手当用 所得証明書	
車検用 納税証明書	(標識ナンバー 新潟) 通
納税・納付証明書	年度 (法人市民税:事業年度 年 月～ 年 月) 通
<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 未納がないことの証明	

【必要書類】

①税務証明交付申請書(郵送用) ②切手を貼った返信用封筒 ③300円×通数分の定額小為替(郵便局で購入)
④本人確認書類のコピー(運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証等)

【郵送先】

〒959-1392 加茂市幸町2丁目3番5号 加茂市役所税務課 民税係 宛