

税務証明書交付申請書

■ 窓口にくられた方はどなたですか (申請人)

申請日 令和 年 月 日

住 所	□小松島市		
フリガナ		電話番号 (携帯等昼間に連絡のつく番号)	
氏 名		— —	
生 年 月 日	明・大・昭・平・令 年 月 日	本人 確認 書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表 面のみ) <input type="checkbox"/> その他 () 確認者()
証明を必要とする 方との関係(続柄)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族(印鑑の押印が必要) <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状の提出が必要) <input type="checkbox"/> 相続人 (所有者との続柄)		

■ どなたの証明が必要ですか (下欄は申請人以外の証明が必要な場合に記入してください。)

住 所	小松島市 町 □申請人と同じ			
フリガナ		続柄	フリガナ	続柄
氏 名		印	氏 名	印
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
フリガナ		続柄	フリガナ	続柄
氏 名		印	氏 名	印
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

■ 何が必要ですか (必要な項目を選択してください。)

税 目 別	年 度	摘 要		
所得証明等 (市・県民税)	年度 (年分)	<input type="checkbox"/> 所 得 (通) <input type="checkbox"/> 所得課税 (通) <input type="checkbox"/> 営 業 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人) (通)		
車検用納税証明 (継続検査用)※無料	最新のもの	<input type="checkbox"/> 車両番号 (徳島 — —)	<input type="checkbox"/> 車両番号 (徳島 — —)	
納税証明	□最新のもの (通)	<input type="checkbox"/> 全項目 <input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税		
	□ 年度 (通)	<input type="checkbox"/> 法人市民税 (事業年度 年 月 日～ 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		
評価証明等 (固定資産税)	年度	<input type="checkbox"/> 土地評価 (通) <input type="checkbox"/> 土地公課 (通) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 家屋評価 (通) <input type="checkbox"/> 家屋公課 (通)		
固定 資産 税	共有持分についても必要ですか。 はい・いいえ (他 名) (他 名)			
	所有物件を限定して証明を必要とする場合は下記に記入してください。		<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 一部
	物件の区分	所在地 (住居表示ではなく登記簿上の地番)	地目・用途	地籍・面積 家屋番号
	土地・家屋	町字		
土地・家屋	町字			
土地・家屋	町字			
提出先 または 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関・保証人 <input type="checkbox"/> 登記・建築確認 <input type="checkbox"/> 訴訟・競売申立 <input type="checkbox"/> 経営審査・指名願 <input type="checkbox"/> 扶養申請 (勤務先等) <input type="checkbox"/> 年金受給申請等 <input type="checkbox"/> 公営住宅申請等 <input type="checkbox"/> 社会保険加入 <input type="checkbox"/> 自立支援・特定疾患 <input type="checkbox"/> 医療費助成申請 <input type="checkbox"/> 乳児医療・児童手当 <input type="checkbox"/> 学校提出 (奨学金等) <input type="checkbox"/> その他 ()			

1 法人の場合、代表者印を押印した委任状が必要です。
(代表者本人の場合は委任状不要、代表者印を押印ください。)
2 証明書は、1通につき350円の手数料が必要です。
3 継続検査用納税証明が必要な方で、代理人が来庁する場合は、
委任状もしくは車検証が必ず必要です。

市 民 税	納 税	固定資産税	合 計
円	円	円	円