

税務証明等交付申請書

菊池市長 様

太枠の中のみ記入してください

※ご請求には本人確認書類の提示が必要です(③の★は除く)

・運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなどの提示をお願いします。(顔写真がないものは2点)

・①で委任を受けた人、その他の人が申請する場合は、必ず委任状が必要です。(③の★は除く)

ただし、法人の証明(営業証明以外)で申請書に代表者印(法務局)の押印がある場合は委任状を省略できます。

■ 窓口に来られたあなたのなまえ

令和 年 月 日

①

住所			②証明が必要な人と①あなたとの関係は？ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の親族 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 委任を受けた人 <input type="checkbox"/> その他()
ふりがな	電話番号 (平日昼間に連絡可能な番号)		
氏名	-	-	

※要本人確認

■ どなたの証明が必要ですか？

②

住所	<input type="checkbox"/> 同上	同じ世帯で他に証明が必要な人がいる場合は下記に記入してください	
ふりがな		生年月日	
氏名	<input type="checkbox"/> 同上 (※法人の代表者印)	明・大・昭・平・令 年 月 日	

■ 必要な証明(番号・該当項目を○、年度、通数を記入してください)

※金額なしは全て1通300円

(軽自納税証明・標識交付証明は無料)

③

市 県 民 税				固 定 資 産 税			
1	課税証明(個人・世帯)	年度()年分	通	14	資産証明	<input type="checkbox"/> 集計 <input type="checkbox"/> 物件	通
2	所得証明(個人・世帯)	年度()年分	通	15	評価証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通
3	// (児童手当用)	年度()年分	通	16	公課証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通
4	// (児童扶養手当用)	年度()年分	通	17	課税台帳記載事項証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通
5	非課税証明	年度()年分	通	18	課税証明	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通
※【例】令和2年度(令和元年分)・・・令和元年1月～12月の収入に関する証明				19	名寄帳証明		通
軽 自 動 車 税				20	土地・家屋台帳 ★	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写し	件
6	納税証明(車検用)★ 熊本	-		21	字図・地籍図 ★	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写し	件
7	標識交付証明 ★ 菊池市	-		22	無資産証明		通
8	軽油免税		通	23	住宅用家屋証明 ★(1,300円)		通
法 人 市 民 税				24	一筆座標図 ★(※コピー代10円)		通
9	営業証明 ★		通	25	多角点図 ★(")		通
10	納税証明(法人)	年 月 日 ~ 年 月 日	通	コピー代合計 ¥ _____			
そ の 他				○必要な物件の所在地を記入してください (土地・家屋)			
11	納税証明(年度)・未納がない証明		通	菊池市 番地			
12	行政証明・臨時運行(750円)		通				
13	その他の証明()		通				

※以下は記入不要です

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード
<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 年金証書	<input type="checkbox"/> 障がい者手帳
<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> その他()	

受付	確認	金額	通数
		300円×	通
		750円×	通
		1300円×	通

戸籍	住民	印鑑	税務	(その他)	手数料合計 ¥ _____
----	----	----	----	-------	---------------

受付	作成
----	----

告知書発送日	年 月 日
--------	-------

委任状の有無 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
