

# 税関係証明書交付申請書

枕崎市長 殿

令和 4 年 4 月 1 日

※窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

どなたの証明書が必要ですか？(法人の場合は、所在地・法人名を記入してください)	
住所 (所在地)	枕崎市 千代田町27番地
ふりがな	まくらざき はなこ
氏名 (法人名)	枕崎花子 <input type="checkbox"/> 本人
生年月日	明・大(昭)平・令 31年 4月 1日
連絡先	080 - ×××× - 〇〇〇〇

※窓口に来られた方が本人以外の場合は、この欄も記入してください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人(※委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他( )	
住所 (所在地)	枕崎市 千代田町27番地
ふりがな	まくらざき たろう
氏名 (法人名)	枕崎太郎
連絡先	090 - ×××× - ××××

使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 指名願い <input type="checkbox"/> 公営住宅申込 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 奨学金
	<input type="checkbox"/> 検(健)診 <input type="checkbox"/> 授業料減免 <input type="checkbox"/> 特別教育就学奨励 <input type="checkbox"/> 就学支援 <input type="checkbox"/> 登記関係 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当
	<input type="checkbox"/> 幼稚園就園助成金 <input type="checkbox"/> 申告 <input type="checkbox"/> その他( )

## 証明の種類

<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) 標識番号(鹿児島 - - ) <input checked="" type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 令和3年度 ~ <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	1	通	円
<input type="checkbox"/> 滞納のない証明			通	円
<input checked="" type="checkbox"/> 所得証明	令和 3 年度 ~	1	通	円
<input type="checkbox"/> 所得課税証明	年度 ~		通	円
<input type="checkbox"/> 課税証明	年度 ~		通	円
<input checked="" type="checkbox"/> 資産証明	令和 3 年度 ~	1	通	円
<input type="checkbox"/> 原本証明	<input type="checkbox"/> 名寄せ帳の写し		通	円
<input type="checkbox"/> 評価証明	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部(所在地を下記に記入してください。)		通	円
<input type="checkbox"/> 公課証明	枕崎市 町 番地		通	円
<input type="checkbox"/> その他			通	円

本人確認	免許証・パスポ・マイナンバー・健保 介保・その他( )	確認者 押印
------	--------------------------------	-----------

数量	手数料	通	円
----	-----	---	---

その他(備考欄)	
----------	--

# 委任状

枕崎市長 殿

令和 4年 4月 1日

代理人(窓口に来られた方)

住 所  
(所在地) 枕崎市千代田町27番地 TEL 090-xxxx-xxxx

ふりがな まくらざき たろう  
氏 名  
(法人名) 枕崎 太郎

私は、上記を代理人と定め、私の市税に関する証明書等の交付申請及び受領を委任します。(委任項目の記入もお願いいたします。)

委任項目(例 納税証明書 )

本人(本人が死亡の場合は相続人)

住 所  
(所在地) 枕崎市千代田町27番地 TEL 080-xxxx-xxxx

ふりがな まくらざき はなこ  
氏 名  
(法人名) 枕崎 花子 (印)

本人が死亡の場合は本人の氏名を、氏名・法人名が変更になった場合は旧氏名・旧法人名をこちらにお書きください。

ふりがな  
氏 名  
(法人名)

## 注 意 事 項

- ◎ 窓口に来られる方は、本人確認ができるもの(運転免許証、パスポート等)をお持ちください。
- ◎ 窓口に来られる方が、法人の場合は、法人印(法人名の入っている印鑑)が必要です。
- ◎ 窓口に来られる方が代理人の場合は、本人が自署押印した委任状が必要です。
- ◎ 窓口に来られる方が相続人の場合は、ご本人が亡くなられたこと及び相続人であることが分かる書類(戸籍の全部事項証明書等)をお持ちください。
- ◎ 法人名や所在地又は氏名や住所(市内での変更は除く。)の変更があった場合は、商業登記簿の登記事項証明書や戸籍の全部(一部)事項証明書、戸籍の附表等の変更が分かる書類をお持ちください。
- ◎ 年の途中で取得された土地・家屋についての証明書を申請されるときは、所有権移転が分かる登記事項証明書等をお持ちください。
- ◎ 法的な管財人、管理人等の方がその該当物件の閲覧や証明を請求される場合は、当該資格を証する書類等が必要です。