

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄にをして該当する窓口へ申請してください。

同一世帯以外の方が申請・法人の証明を申請する場合は委任状が必要です。

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長様

令和 年 月 日

窓 來 れ た に方 〔 申 請 者 〕	住所	フリガナ 氏名	
	電話 (- - -)	大・昭 平・令 年 月 日生	
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 申請者本人		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族	※必要な方全員の氏名を記載してください。 フリガナ 氏名	
	<input type="checkbox"/> 委任者	※複数の方の証明書を必要とする場合は、個別に申請書または委任状を準備してください。 上記の申請者に証明書の申請・受領を委任します。	
	住所	フリガナ 氏名 自署 (印)	
電話 (- - -)	大・昭 平・令 年 月 日生		
使用目的 (提出先)	<input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 福祉手続 <input type="checkbox"/> 融資(借入・保証人) <input type="checkbox"/> 保育料算定 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ()		
必要 な 証 明 の 種 類 2-1 窓口へ 2-3 窓口へ	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	<input type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税:最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和5年分所得(令和6年度課税) <input type="checkbox"/> 令和4年分所得(令和5年度課税) 300円/通 通	
	<input type="checkbox"/> 営業証明書	※会社印が必要です。 300円/通 通	
	<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書	<input type="checkbox"/> 個人 住民税 <input type="checkbox"/> 法人 住民税 <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 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件	
	<input type="checkbox"/> 納付額証明書	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
	※確定申告・年末調整等用 <input type="checkbox"/> 該当があるものを全て 300円/件 年分 件		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) <u>※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。</u>		
	車両番号 岩手 盛岡 車種区分 かな 番号 有効期限満了日 (年 月 日) 無料 通		
<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 件			
<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件			
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在・特永証 <input type="checkbox"/> ()		取扱者 手数料 円	