

記載例①：ご自身の証明書を申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所 矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地 電話 (019 - 697 - 2111)	フリガナ ヤハバ タロウ
		氏名 矢巾 太郎 大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生	大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ?	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	フリガナ 氏名 大・昭 平・令 年 月 日生	
	<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。		
	<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 大・昭 平・令 年 月 日生	
使用目的 (提出先)	<input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" 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 1 通	
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通	
	2・3 窓 口 へ	<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) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> 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		取扱者	手数料
<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"/> ()			円

免許証等で申請者の
本人確認をします

自署 印

記載例③：委任されて証明書を申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所 矢巾町大字煙山第〇〇地割 〇〇番地 電話 (019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	フリガナ イワテ イチロウ	
		氏名 岩手 一郎 大・昭 平・令 3 年 2 月 1 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	免許証等で申請者の 本人確認をします		
	<input checked="" 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 矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地 電話 (019 - 697 - 2111)	フリガナ ヤハバ タロウ	氏名 矢巾 太郎 (印)	大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生	
使用目的 (提出先)	<input checked="" type="checkbox"/> 扶養確認 <input checked="" 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	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) <input checked="" 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 各1通		
		<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通		
	2・3 窓 口 へ	<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) ※車検証及び自動車検査記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> 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		取扱者	手数料	
<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"/> ()			円	

記載例④：会社（支社）の証明書を社員が申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和7年6月2日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所 矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地 電話（ 019 - 697 - 2111 ）	フリガナ ヤハバ タロウ	
		氏名 矢巾 太郎 大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生		
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> 免許証等で申請者の 本人確認をします </div>		
	<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 checked="" 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 矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 株式会社△△△ 盛岡支社 代表取締役社長 岩手 一郎 印 電話（ 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）	フリガナ カズ △△△	氏名 会社名のフリガナを 必ず記入して下さい 印	
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 checked="" type="checkbox"/> その他（ 〇〇〇〇 ）			
必 要 な 証 明 の 種 類	2・1 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 checked="" type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 1 通		
	2・3 窓 口 へ	<input checked="" type="checkbox"/> 納税（納付）証明書 <input type="checkbox"/> 個人住民税 <input checked="" type="checkbox"/> 法人住民税 <input checked="" 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 令和4、令和5年度分 各1 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） ※車検証及び自動車検査証記録事項（写し可）が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> 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		取扱者	手数料	
<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"/> （ ）			円	

記載例⑤：本社の証明書を支社の社員が申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕	住所	矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 株式会社△△△ 盛岡支社 代表取締役社長 岩手 一郎 印	フリガナ	ヤハバ タロウ	
		氏名	矢巾町大字南矢幅第13地割123番地 矢巾 太郎	大・昭 平・令	8 年 8 月 8 日生	
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> 免許証等で申請者の本人確認をします </div>				
	<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。					
	<input checked="" 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。	フリガナ	カズ △△△			
		住所	東京都千代田区麹町1丁目1番 株式会社△△△ 代表取締役社長 東 京太郎 印	氏名	会社名のフリガナを必ず記入して下さい	
		電話	(03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)	大・平 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (〇〇〇〇)					
必要 な 証 明 の 種 類	2・1 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 checked="" type="checkbox"/> 営業証明書	※会社印が必要です。		300円/通	1 通
	2・3 窓口へ	<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)	※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。 車種区分 かな 番 号 車両番号 岩手 <input type="text"/> <input type="text"/> 盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		有効期限満了日 (年 月 日)	無料
	<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		取扱者		手数料		
<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"/> ()				円		

記載例⑥：車検用に納税証明書の再発行を申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 〔申請者〕	住所 矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地 電話 (019 - 697 - 2111)	フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 矢巾 太郎 大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生
	住所 矢巾町大字煙山第〇〇地割 〇〇番地 電話 (019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	フリガナ イワテ イチロウ 氏名 岩手 一郎 大・昭 平・令 3 年 2 月 1 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 checked="" 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。	
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 checked="" type="checkbox"/> 車検(継続検査) <input type="checkbox"/> その他 ()	
必 要 な 証 明 の 種 類	<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	
<p>車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)を必ず提示してください</p>		
※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 checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)が必要です。		
車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 480 あ 1111 有効期限満了日 (令和7 年 6 月 10 日) 無料 1 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	取扱者	手数料
<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"/> ()		円

免許証等で申請者の本人確認をします

車検証及び自動車検査証記録事項(写し可)を必ず提示してください

記載例⑦：顧客の証明書を金融機関等が申請する場合

税関係証明書等交付申請書（窓口用）

No.

矢巾町長 様

令和 7 年 6 月 2 日

窓 来 ら れ た 方 （ 申 請 者 ）	住所 矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 矢巾銀行流通センター支店 印 支店長 岩手 一郎 電話（ 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）	フリガナ イワテ ハナコ 氏名 渉外部 岩手 花子 大・昭 平・令 5 年 5 月 5 日生	
	<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。 <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">支店印で可です</div> <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">社員証と免許証等で申請者の本人確認をします</div>	<input checked="" 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 矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地 電話（ 019 - 697 - 2111 ） フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 矢巾 太郎 印 大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生	
どなたの証明が必要ですか？			
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 checked="" type="checkbox"/> 職資（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	<input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 令和6年分所得（令和7年度課税：最新のもの） <input checked="" 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 各1通	
	2・3 窓 口 へ	<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通	
		<input checked="" type="checkbox"/> 納税（納付）証明書 <input checked="" 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 令和6 年度分 1 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） ※車検証及び自動車検査証記録事項（写し可）が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <input type="text"/> <input type="text"/> 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		取扱者	手数料
<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"/> （ ）			円