

郵送記載例①：ご自身の証明書を申請する場合

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日
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 明・大・昭 8 年 8 月 8 日生
	※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。	
どなたの証明が必要ですか？	☒ 申請者本人 ☐ 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 ☐ 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 大・昭 年 月 日生	
	使用目的（提出先） ☒ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資（借入・保証人） ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検（継続検査） ☐ その他（ ）	
必要な証明の種類 （手数料等でお問い合わせください）	☒ 所得課税証明書 ☒ 令和6年分所得（令和7年度課税：最新のもの） ☐ 令和5年分所得（令和6年度課税） ☐ 令和4年分所得（令和5年度課税） 300円/通 1 通	
	☐ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通	
	☐ 納税（納付）証明書 ☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件	
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300円/件 年分 件	
	☐ 軽自動車税納税証明書（継続検査用） ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 車種区分 かな 年 無料 通 300円/件 件	
同封書類	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可	
	☒ 定額小為替 300円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。	
	☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 保険証 ☐ （ ） ☐ 社員証	
	☐ 車検の写し ※軽自動車税納税証明書（継続検査用）をお求めの方のみ添付	
申請者本人確認 ☐ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 保険証 ☐ 障がい者手帳 ☐ 住基カード ☐ （ ） 円		
住所と氏名が申請者と一致していること		

郵送記載例②：ご自身の証明書を申請する場合
(現住所と矢巾町在住時の住所が異なる場合)

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日
申請者	住所 〇〇県〇〇市〇丁目〇番〇号 (矢巾町在住時の住所) 矢巾町大字南矢幅第13地割123番地 電話 (090 - 〇〇〇〇- 〇〇〇〇)	フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 矢巾 太郎 明・大・昭 8 年 8 月 8 日生
	※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。	
どなたの証明が必要ですか？	☒ 申請者本人 ☐ 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 ☐ 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 氏名 自署 印 大・昭 年 月 日生	
	使用目的 (提出先) ☒ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資(借入・保証人) ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検(継続検査) ☐ その他 ()	
必要な証明の種類 電話等でお問い合わせください 手数料等が不明な場合は、事前に	☒ 所得課税証明書 ☒ 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) ☐ 令和5年分所得(令和6年度課税) ☐ 令和4年分所得(令和5年度課税) 1 通	
	☐ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 通	
	☐ 納税(納付)証明書 ☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件	
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300円/件 年分 件	
	☐ 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 申請者以外には送付できません 年 かな 品 無料 通 300円/件 件	
同封書類	☐ 滞納処分がないこと証明書 300円/件 件	
	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可	
	☒ 定額小為替 300円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。	
	☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 保険証 ☐ () ☐ 社員証	
☐ 車検証写し ※軽自動車税納税証明書(継続検査用)をお求めの方のみ添付		
申請者本人確認 取扱者 手数料		
☐ 免許証 ☐ 個 ☐ 保険証 ☐ 障 ☐ 住基カード ☐ () 円		
住所と氏名が申請者と一致していること		

郵送記載例③：ご家族の証明書を申請する場合

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.	
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日	
申請者	住所	フリガナ ヤハバ タロウ	
	矢巾町大字南矢幅第 1 3 地割 1 2 3 番地	氏名	矢巾 太郎
	電話 (0 1 9 - 6 9 7 - 2 1 1 1)	明・大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生	
※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。			
どなたの証明が必要ですか？	☐ 申請者本人		
	☒ 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 ヤハバ ハナコ、ヤハバ コタロウ 氏名 矢巾 花子、矢巾 小太郎		
	☐ 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	
	電話 (- -)	氏名 自署 印	
		大・昭 平・令 年 月 日生	
使用目的 (提出先)	☒ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資(借入・保証人) ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検(継続検査) ☐ その他 ()		
必要な証明の種類 電話等でお問い合わせください 手数料等が不明な場合は、事前に	☒ 所得課税証明書 ☒ 令和 6 年分所得(令和 7 年度課税：最新のもの) ☐ 令和 5 年分所得(令和 6 年度課税) ☐ 令和 4 年分所得(令和 5 年度課税)		各 1 通
	☐ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通		通
	☐ 納税(納付)証明書 ☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件		
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300円/件 年分 件		
	☐ 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 車種区分 かな 番 号 申請者以外には送付できません 年 レターパックは可です 無料 通 300円/件 件		
	☐ 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件		
同封書類	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可		
	☒ 定額小為替 600 円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。		
	☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 保険証 ☐ () ☐ 社員証		
☐ 車検の写し ※軽自動車税納税証明書(継続検査用)をお求めの方のみ添付			
申請者本人確認 ☐ 免許証 ☐ ☐ 保険証 ☐ ☐ 住基カード ☐		取扱者	手数料
住所と氏名が申請者と一致していること 円			

郵送記載例④：委任されて証明書を申請する場合

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.	
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日	
申請者	住所	フリガナ イワテ イチロウ	
	氏名	岩手 一郎	
	電話 (090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)	明・大・昭 3 年 2 月 1 日生	
※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。			
どなたの証明が必要ですか？	☐ 申請者本人		
	☐ 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		
	☒ 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 ヤハバ タロウ	
	矢巾町大字南矢幅第 13 地割 123 番地	氏名 矢巾 太郎 (印)	
	電話 (019 - 697 - 2111)	大・昭 8 年 8 月 8 日生	
使用目的 (提出先)	☒ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資 (借入・保証人) ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検 (継続検査) ☐ その他 ()		
必要な証明の種類	☒ 所得課税証明書 ☒ 令和 6 年分所得 (令和 7 年度課税：最新のもの) ☐ 令和 5 年分所得 (令和 6 年度課税) ☐ 令和 4 年分所得 (令和 5 年度課税) 300 円/通		1 通
	☐ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300 円/通		通
	☐ 納税 (納付) 証明書 ☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 300 円/件 年度分		件
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300 円/件 年分		件
	☐ 軽自動車税納税証明書 (継続検査用) ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。		
	申請者以外には送付できません		
	レターパックは可です		
同封書類	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可		
	☒ 定額小為替 300 円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。		
	☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☐ 保険証 ☐ () ☐ 社員証		
	☐ 車検証 ※軽自動車税納税証明書 (継続検査用) をお求めの方のみ添付		
申請者本人確認 ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 住基カード		取扱者	手数料
住所と氏名が申請者と一致していること			

郵送記載例⑤：会社（支社）の証明書を申請する場合

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.	
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日	
申請者	住所 矢巾町流通センター4丁目○番○号 株式会社△△△ 盛岡支社 電話 (019 - ○○○ - ○○○○)	フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 総務課 矢巾 太郎 明・大・昭 8 年 8 月 8 日生	
	※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。		
どなたの証明が必要ですか？	☐ 申請者本人 ☐ 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 ☒ 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○番○号 株式会社△△△ 盛岡支社 代表取締役社長 岩手 一郎 印 電話 (019 - ○○○ - ○○○○) フリガナ カワ △△△ 氏名 会社名のフリガナを必ず記入して下さい		
	☐ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資(借入・保証人) ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検(継続検査) ☒ その他 (○○○○)		
必要な証明の種類	☐ 所得課税証明書 ☐ 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) ☐ 令和5年分所得(令和6年度課税) ☐ 令和4年分所得(令和5年度課税) 300円/通 通		
	☒ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 1 通		
	☒ 納税(納付)証明書 ☐ 個人住民税 ☒ 法人住民税 ☒ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 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		
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300円/件 年分 件		
	☐ 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 車種区分 かな 番 号 申請者以外には送付できません レターパックは可です 無料 通 300円/件 件		
同封書類	☐ 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件		
	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可		
	☒ 定額小為替 1,500円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。		
	☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 社員証		
申請者本人確認 ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 住基カード 取扱者 手数料			
住所と氏名が申請者と一致していること			

郵送記載例⑥：本社の証明書を支社の社員が申請する場合

※太線の枠内を全て記入し、該当チェック欄に☑をして、同封書類を全て添付して郵送してください。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（郵送用）

		No.
矢巾町長 様		令和 7 年 6 月 2 日
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 電話（ 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇）	フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 総務課 矢巾 太郎 明・大・昭 8 年 8 月 8 日生
	※現住所が矢巾町在住時の住所と異なっている場合は、現住所と矢巾町在住時の住所を両方とも記入してください。また電話は、昼間連絡の取れる電話番号を記入してください。	
どなたの証明が必要ですか？	☐ 申請者本人 ☐ 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	
	☒ 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 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 電話（ 03 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇） フリガナ カフ △△△ 氏名 会社名のフリガナを必ず記入して下さい 大・昭 年 月 日生	
使用目的 (提出先)	☐ 扶養確認 ☐ 年金手続 ☐ 児童手当 ☐ 公営住宅 ☐ 福祉手続 ☐ 融資(借入・保証人) ☐ 保育料算定 ☐ 学校手続 ☐ 税申告 ☐ 車検(継続検査) ☒ その他 (〇〇〇〇)	
必要な証明の種類 電話等でお問い合わせください 手数料等が不明な場合は、事前に	☐ 所得課税証明書 ☐ 令和6年分所得(令和7年度課税：最新のもの) ☐ 令和5年分所得(令和6年度課税) ☐ 令和4年分所得(令和5年度課税) 300円/通 通	
	☒ 営業証明書 ※会社印が必要です。 300円/通 1 通	
	☐ 納税(納付)証明書 ☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 300円/件 年度分 件	
	☐ 納付額証明書 ☐ 国民健康保険税 ☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料 ※確定申告・年末調整等用 ☐ 該当があるものを全て 300円/件 年分 件	
	☐ 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車検証の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 車種区分 かな 番号 年 無料 通 申請者以外には送付できません レターパックは可です 300円/件 件 ☐ 滞納処分がないことの証明書 300円/件 件	
同封書類	☒ 返信用封筒 ※申請者の住所氏名を記載し切手を貼ったもの。宅配便は不可 ☒ 定額小為替 300 円 ※手数料分をお釣りが無いように郵便局で購入してください。 ☒ 申請者の身分証明書の写し ※申請者が法人の代理人の場合は、社員証写しも添付 ☒ 免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート ☒ 社員証 ☐ 車検の写し ※軽自動車税納税証明書の方のみ添付	
	申請者本人確認 ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 住基カード 住所と氏名が申請者と一致していること 円	