

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	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	
	電話 (019 - 697 - 2111)	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？	<input checked="" 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		
使用目的 (提出先)	<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 ④
	電話 (- -)	大・昭 平・令 年 月 日生	
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	<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) 400円/通 1 通		
	<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400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 400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 400円/件 年分 件		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) ※車種別及び自動車検査証記録事項の写しが必要です。 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		
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件		
	<input type="checkbox"/> 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		
同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" 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"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 社員証		
	<input type="checkbox"/> 車検証明書の写し ※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	取扱者	手数料	
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> ()	住所と氏名が申請者と一致していること		円

申請者以外には送付できません

レターパックは可です

**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 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 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 ④ 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) 400円/通		1 通
	☐営業証明書 ※会社印が必要です。 400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 400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 400円/件 年分		件
	☐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の写しが必要で、お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。 年 分 かな 番 号 ☐ 年 ☐ 年 無料		通
	☐滞納処分がないことの証明書 400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 ☐資格確認証 ☐() ☐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 ☐資格確認証 ☐()	住所と氏名が申請者と一致していること		円

申請者以外には送付できません

シターパックは可です

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
	○○県○○市○丁目○番○号	氏名 岩手 一郎
	電話 (090 - 0000 - 0000)	大・昭 正・令 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？	<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。	
	<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	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 正・令 8 年 8 月 8 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 <small>手数料等でお問い合わせください</small>	<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) 400円/通 1 通	
	<input type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400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 400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 400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 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> シターパックは可です 無料 通	
	<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件	
同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" 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"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> ()	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	フリガナ ヤハバ タロウ
	矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 株式会社△△△ 盛岡支社 電話 (019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	氏名 総務課 矢巾 太郎 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？	<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。 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)	
大・昭 年 月 日生 会社名のフリガナを必ず記入して下さい		
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 <small>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</small>	<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) 400円/通 通	
	<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 400円/通 1 通	
	<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 400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 400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 シターパックは可です	
<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書 400円/件 件		
同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 車検証 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 社員証 社員証忘れずに	
申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 取扱者 <input type="checkbox"/> 手数料 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認証 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	フリガナ ヤハバ タロウ											
	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	氏名 総務課 矢巾 太郎											
電話 (019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)		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？	<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。													
住所		フリガナ カワ △△△											
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・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 checked="" type="checkbox"/> その他 (〇〇〇〇)												
必要な証明の種類 <small>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</small>	<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)		400円/通 通										
	<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。		400円/通 1 通										
	<input type="checkbox"/> 納税(納付)証明書 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人住民税</td> <td><input type="checkbox"/> 法人住民税</td> <td><input type="checkbox"/> 固定資産税</td> <td><input type="checkbox"/> 軽自動車税</td> <td><input type="checkbox"/> 国民健康保険税</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 介護保険料</td> <td><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料</td> <td>400円/件</td> <td></td> <td>年度分</td> </tr> </table>		<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	400円/件		年度分	件
	<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	400円/件		年度分								
<input type="checkbox"/> 納付額証明書 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 国民健康保険税</td> <td><input type="checkbox"/> 介護保険料</td> <td><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料</td> </tr> </table>		<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	件								
<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											
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明書(継続検査用) <small>※車検証及び自動車検査証記録事項の写しが必要です。お求めの際は必ず事前にお問い合わせください。</small>		件											
<input type="checkbox"/> 滞納処分がないことの証明書		400円/件 件											
同封書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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												
	<input checked="" type="checkbox"/> 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。												
	<input checked="" type="checkbox"/> 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												
	<input checked="" type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 社員証												
申請者本人確認		取扱い											
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 資格確認証 <input type="checkbox"/> ()		手数料											

申請者以外には送付できません

レターパックは可です

社員証忘れずに

住所と氏名が申請者と一致していること