

# 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 3 年 6 月 1 日

窓 来 ら れ た 方 に 方 〔申請者〕	住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話（ 019 - 697 - 2111 ）	フリガナ ヤハバ タロウ 氏名 <b>矢巾 太郎</b> 明・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 <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 明・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 ( <b>中小企業振興資金融資制度利用のため</b> 又は <b>小規模信用保証料補給制度利用のため</b> )		
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2年分所得(令和3年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和元年分所得(令和2年度課税) <input type="checkbox"/> 平成30年分所得(平成31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) ※車検証(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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日 ) 無料 通		
	<input checked="" type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 1 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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> ( )		取扱者 手数料 円	

免許証等で申請者の本人確認をします

自署 印

記載例②：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3年6月1日

窓 来 ら れ た 方 に 方	〔申請者〕 住所 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話（019 - 697 - 2111）	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b>
		氏名 <b>矢巾 太郎</b> 明・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; color: blue; font-weight: bold;">                     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 <b>矢巾町流通センター4丁目〇番〇号</b> <b>株式会社△△△ 盛岡支社</b> 印 <b>代表取締役社長 岩手 一郎</b> 電話（019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇）	フリガナ <b>カ7 △△△</b> 氏名 <b>会社名のフリガナを 必ず記入して下さい</b> 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 ( <b>中小企業振興金融融資制度利用のため</b> 又は <b>小規模信用保証料補給制度利用のため</b> )	
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2年分所得(令和3年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和元年分所得(令和2年度課税) <input type="checkbox"/> 平成30年分所得(平成31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
	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(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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日) 無料 通
		<input checked="" type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 1 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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> ( )		取扱者 手数料 円

**記載例③：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 3 年 6 月 1 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 明・大・昭 平・令 8 年 8 月 8 日生
	電話 ( 019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 )	

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 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 )

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 ( 中小企業振興金融融資制度利用のため 又は 小規模信用保証料補給制度利用のため )

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2年分所得 (令和3年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和元年分所得 (令和2年度課税) <input type="checkbox"/> 平成30年分所得 (平成31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
	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 (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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 有効期限満了日 ( 年 月 日 ) 無料 通
		<input checked="" type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 1 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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> ( )	取扱者	手数料 円
--	-----	----------

# 記載例④：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 3 年 6 月 1 日

窓 来 ら れ た 方 に 方 （ 申 請 者 ）	住所 <b>矢巾町流通センター4丁目〇番〇号</b> <b>矢巾銀行流通センター支店</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">印</span> <b>支店長 岩手 一郎</b> 電話（ <b>019</b> - 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ）	フリガナ <b>イワテ ハナコ</b> 氏名 <b>渉外部 岩手 花子</b> 明・大・昭 平・令 <b>5</b> 年 <b>5</b> 月 <b>5</b> 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: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; color: blue; font-weight: bold;">支店印で可です</div> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block; color: blue; font-weight: bold;">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 <b>矢巾町大字南矢幅第13地割 123番地</b> 電話（ <b>019</b> - <b>697</b> - <b>2111</b> ）	フリガナ <b>ヤハバ タロウ</b> 氏名 <b>矢巾 太郎</b> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> 明・大・昭 平・令 <b>8</b> 年 <b>8</b> 月 <b>8</b> 日生
ど な た の 証 明 が 必 要 で す か ？	<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（ <b>中小企業振興金融資産制度利用のため</b> 又は <b>小規模信用保証料補給制度利用のため</b> ）		
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2年分所得（令和3年度課税：最新のもの） <input type="checkbox"/> 令和元年分所得（令和2年度課税） <input type="checkbox"/> 平成30年分所得（平成31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	
	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（写し可）が必要です。 車種区分 かな 番号 車両番号 岩手盛岡 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">  </span> 有効期限満了日（      年      月      日） 無料 通	
		<input checked="" type="checkbox"/> 滞納がないことの証明 300円/件 <b>1</b> 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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> （      ）			円