

※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 来 ら れ た 方  〔申請者〕	住所	フリガナ
	氏名	明・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 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 type="checkbox"/> その他 ( )	
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4年分所得(令和5年度課税：最新のもの) <input type="checkbox"/> 令和3年分所得(令和4年度課税) <input type="checkbox"/> 令和2年分所得(令和3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"/> 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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> ( )		円