

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 5 年 6 月 1 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 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	免許証等で申請者の 本人確認をします
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 1 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 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 <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②：ご家族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）

免許証等で申請者の
本人確認をします

矢巾町長 様

No.

令和 5 年 6 月 1 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 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 checked="" 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 ヤハバ ハナコ 、 ヤハバ コタロウ 氏名 矢巾 花子、矢巾 小太郎
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 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 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 <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：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 5 年 6 月 1 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 明・大・昭 平・令 3 年 2 月 1 日生	
	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) 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 <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 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4年分所得(令和5年度課税：最新のもの) <input checked="" 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 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 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 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

免許証等で申請者の
本人確認をします

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5年6月1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 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	フリガナ 氏名 免許証等で申請者の 本人確認をします
	<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 矢巾町流通センター4丁目〇番〇号 株式会社△△△ 盛岡支社 印 代表取締役社長 岩手 一郎 電話（019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇）
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
	2・3窓口へ	<input checked="" type="checkbox"/> 営業証明書 ※会社印が必要です。 300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 300円/件 令和3、令和4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(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 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 <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		

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 5 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 電話 (019 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇)	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
---	---	---

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)

免許証等で申請者の本人確認をします

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 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 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 (写し可) が必要です。			
		車両番号	車種区分 岩手盛岡 かな 番号 〇〇〇 〇 〇〇〇〇 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

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 5 年 6 月 1 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 明・大・昭 平・令 8 年 8 月 8 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。 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。	フリガナ イワテ イチロウ 氏名 岩手 一郎 明・大・昭 平・令 3 年 2 月 1 日生
どなたの証明が必要ですか？	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 明・大・昭 平・令 3 年 2 月 1 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 checked="" 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 2・3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	
	<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"/> 納税(納付)証明書 保険料 医療費 ※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(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5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"/> 住基カード <input type="checkbox"/> ()		円

免許証等で申請者の本人確認をします

車検証(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 5 年 6 月 1 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 明・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: 2px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;"> 支店印で可です </div> <div style="border: 2px 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 明・大・昭 平・令 8 年 8 月 8 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 checked="" 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4年分所得（令和5年度課税：最新のもの） <input checked="" 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 各1 通	
		<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4 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 <input type="checkbox"/> 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 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