

税務証明等交付申請書

対馬市長 様

平成 年 月 日請求

① 窓口に来られた方 (申請者)	住所	対馬市 厳原・美津島・豊玉 町 峰・上 県・上対馬
	フリガナ	
	氏名	⑩ 個人印 注:氏名が自署でない場合は印鑑を押印してください。
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生
	電話番号	
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 別居の親族 ^{注)} <input type="checkbox"/> 代理人 ^{注)} 注)別居の親族・代理人の方が申請する場合は、委任状が必要です。
② どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	住所	対馬市 厳原・美津島・豊玉 町 <input type="checkbox"/> 上記と同じ
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 代表者印 法人の場合は代表者印を押印するか、代表者印を押印した委任状等を添付してください。
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生
③ 使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 市営住宅入居用 <input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 入局管理局 <input type="checkbox"/> 年金申請用 <input type="checkbox"/> 学校提出用 <input type="checkbox"/> 職場提出用 <input type="checkbox"/> 入札用 <input type="checkbox"/> その他()	

④ どの証明が必要ですか (□欄に☑をし、必要な年度と通数を記入してください。)

市県民税に関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明書	平成()年度 ()通	
	<input type="checkbox"/> 課税証明書		
	<input type="checkbox"/> 世帯課税証明書		
<input type="checkbox"/> 非課税証明書	(例)		
<input type="checkbox"/> 営業証明書	年度	証明の内容	
市県民税は、前年の所得をもとに税額を計算します。		29年度	28年1月～28年12月中の所得
「年度」欄への記載は、右の表を参考にしてください。		28年度	27年1月～27年12月中の所得

納税証明 (税金を納めたことの証明)	<input type="checkbox"/> 納税証明書	平成()年度 ()通
	<input type="checkbox"/> 納付確認書(確定申告用)	平成()年 ()通

固定資産に関する証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 ※注	所有物件の	区分	所在地	家屋番号
	<input type="checkbox"/> 公課証明 ※注				
	<input type="checkbox"/> 資産証明	<input type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
	<input type="checkbox"/> 無資産証明	<input type="checkbox"/> 一部 ⇒ (右に該当の所在地を記載する)	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
	<input type="checkbox"/> 登録事項証明		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
	<input type="checkbox"/> 名寄帳の写し		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
	<input type="checkbox"/> 台帳閲覧	請求部数	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
	<input type="checkbox"/> 字図の写し		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		

※申請者確認	1点で可能なもの	2点必要なもの	係印
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証	
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 診察券	
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 島民カード	
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> キャッシュカード	
	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	