

税務証明等交付申請書

島原市長様

太線内をご記入ください。

令和 年 月 日

窓口に 来られた方 (請求者)	現住所 (所在地)	(TEL : _____)			
	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
	氏名				
どなたの が必要 ですか	□請求者 本人	現住所 (所在地)	わかるときは書いてください(参考)		
		フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	氏名 (法人名称)				

※本人以外の方が請求する場合は、委任状などが必要となる場合があります。
※窓口に來られた方の本人確認ができるものの提示が必要です。

どのような証明が必要ですか		該当するものに☑を付けてください		発行 窓口
所得証明	<input type="checkbox"/> 個人 ※証明年度の前年分(1月~12月)の所得 <input type="checkbox"/> 世帯分 () ()	年度	通	
所得課税証明	<input type="checkbox"/> 個人 ※証明年度の前年分(1月~12月)の所得 <input type="checkbox"/> 世帯分 () ()	年度	通	
課税証明	<input type="checkbox"/> 市・県民税 ()	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 非課税証明 ()	年度分	通	
納税証明	<input type="checkbox"/> 市・県民税 ()	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税 ()	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 ()	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 ()	年度分	通	☆
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 () (車両番号:長崎)	年度分	通	
	<input type="checkbox"/> 市税完納証明(市税の滞納がない証明)		通	★
営業証明	<input type="checkbox"/> 事業所実在(営業)証明		通	★
その他	<input type="checkbox"/> 申告書写し (市・県民税・軽自動車)		通	☆
	<input type="checkbox"/> その他 ()		通	☆
固定資産税課税台帳登録証明	【 <input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 】	<input type="checkbox"/> 土地	筆	★
		<input type="checkbox"/> 家屋	棟	★
名寄帳写し	<input type="checkbox"/>		通	★
価格通知書	<input type="checkbox"/>		通	★
無資産証明	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳に所有者として登録されていないことの証明		通	★
その他	<input type="checkbox"/> (□新築証明 □滅失証明 □住宅用家屋証明)		通	☆

★がある証明の発行窓口は、税務課及び有明支所のみです。

☆がある証明の発行窓口は、税務課のみです。

※市民窓口サービス課・有明支所・三会出張所は、現年度分に限ります。(所得・課税証明を除く)

証明は何に使われますか	該当するものに☑を付けてください
<input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 学校(就学援助・奨学金等)	
<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 市のがん検診 <input type="checkbox"/> 入札 <input type="checkbox"/> 市営住宅申込 <input type="checkbox"/> 補助金(不妊治療等)	
<input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 廃車・名義変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	

本人確認書類		受付	交付
1点確認	【 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基・マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()】		
2点確認	【 <input type="checkbox"/> 医療保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()】		
本人確認書類の番号			

※郵送の場合は、日中連絡のとれる電話番号の記入をお願いします。

(TEL : _____)

現金	Paypay	LinePay
----	--------	---------

○納税(完納)証明書発行の際は、直近の納付について確認できない場合、領収証の提示をお願いすることがあります。
○法人の証明申請の場合は法人印及び代表者印を押印してください。