

# 税 務 証 明 交 付 申 請 書

(あて先)千葉市長

(該当する口に"✓"をつけてください。)

平成 年 月 日

(注意) ○○○窓口に納税の義務を履行された方は、本人または代表者を計認書に類する(運転、同居代表親族印以外の方の申請委任状等)を提示ください。委任状等が必要になります。

<b>どなたの証明が必要ですか</b> (納税義務者)	フリガナ		生年月日
	氏名 (名称)	(法人の場合のみ押印) Ⓜ	明大昭平 年 月 日
<b>窓口にかかれた方</b> 上記と同じ場合は記載不要です	住所 (所在地)		
	氏名		
	住所		
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 親族( <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 賃借人 <input type="checkbox"/> その他( )	

<b>使用目的</b> (提出先など)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続・贈与 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 健康保険組合 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所 <input type="checkbox"/> 学校(奨学金) <input type="checkbox"/> その他( )
------------------------	---

**どの証明書が必要ですか** (必要な証明の口に"✓"をして年度と通数を記入してください。)

<b>1 市県民税</b>	<input type="checkbox"/> 市・県民税(非)課税証明 平成 年度課税( )年所得分 通									
	※「所得証明書」が必要な方は、こちらの証明を交付申請してください。									
<b>2 納税証明</b>	<input type="checkbox"/> 個人市県民税	平成	年度	通	<input type="checkbox"/> 法人市民税					
					平成 年 月 決算分 通					
	<input type="checkbox"/> 固定資産税 都市計画税	平成	年度	通	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (継続検査用)	車両番号 千葉				
<b>3 固定資産税関係証明</b>	<input type="checkbox"/> 固定資産税 (償却資産)	平成	年度	通	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	平成 年度 通				
					<input checkbox"="" type="checkbox/&gt;( )税)&lt;/td&gt; &lt;td&gt;平成 年度 通&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;&lt;input type="/> 評価証明	平成	年度	通	(所有物件のうち) <input type="checkbox"/> 土地全部 <input type="checkbox"/> 土地一部 <input type="checkbox"/> 家屋全部 <input type="checkbox"/> 家屋一部	
	<input type="checkbox"/> 税額証明	平成	年度	通						
	<input type="checkbox"/> 評価額と税額の証明	平成	年度	通						
	※一部の場合は、証明の必要な物件の所在地番等を記入してください。									
	物件の種類	所在地(登記簿上の所在地)			家屋番号					
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区								
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区								
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	区								
<b>4 法人関係証明</b>	<input type="checkbox"/> 設置証明 通									
	<input type="checkbox"/> 住所証明(普通車) 台分									
	<input type="checkbox"/> 住所証明(軽自動車) 台分									

以下の欄には記入しないでください。

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他( )	番号		交付番号		手数料		担当者	
		控		号					