

税務証明交付申請書

申請日 年 月 日

- ① 申請(請求)者
(本人確認のため、マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証などのコピーの添付が必要です。)

住 所: _____

氏 名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

電話番号(昼間連絡先): _____

下記の者の税務証明の交付を申請します。

- ② 証明する対象者(申請者本人の場合は②の記入の必要はありません。)

住 所: _____

氏 名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日

- 申請者との関係
1. 同一世帯の親族(申請者との続柄: _____)
 2. 世帯が別の親族(申請者との続柄: _____)
 3. その他(_____)

- ③ 必要な証明の種類

年度	税目	種類	数量	備考
	市・県民税	(年中) 所得課税証明書	通	
	軽自動車税	納税証明書	一般用	通
			車検用★	通 ※標識番号(_____)
	固定資産税	評価証明 ※対象物件は④に記入	一般用	通
			登記用★	通
	(_____)	納税証明書	通	
	その他(_____) ※郵便請求の可否、手数料の違いについて、事前にお問い合わせください。		通	

- ④ 証明する対象物件(所有する全ての物件を請求する場合は記入の必要はありません。)

地 番: 吉野川市 (土地・建物)

地 番: 吉野川市 (土地・建物)

地 番: 吉野川市 (土地・建物)

※件数が足りない場合は、裏面へ上記と同様に記載してください。

- ⑤ 同意書 (②で申請者との関係が「2. 世帯が別の親族」「3. その他」の場合は本人の同意が必要です。)

上記の申請に同意します。 _____ 年 月 日
住 所: _____
氏 名: _____

★ 手数料は1通450円(その他の証明は、例外有り。軽自動車検用納税証明と登記用評価証明(★)は、無料)です。郵便局の定額小為替(記名・押印不要)をご利用ください。

★ 返信用封筒(送付先住所・氏名記入のうえ、切手貼付)を同封してください。

お問い合わせ先 〒776-8611 徳島県吉野川市鴨島町鴨島115番地1 吉野川市役所 税務課 TEL 0883-22-2215
--