税務証明交付申請書

申請日　　年　　月　　日

① 申請される方　※本人確認のため、マイナンバーカード・運転免許証等の顔写真つきの本人確認書類のコピーの添付をしてください

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　ふりがな
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　　年　　月　　日

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日中連絡が取れる番号をご記入ください

② 証明する方（対象者）　※申請者本人の場合は、記入は不要です

対象者
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　　年　　月　　日

申請者との関係

１．親　族（申請者との続柄：　　）

２．その他（　　）

注意：申請者本人以外の方の証明を必要とされる場合には、対象者本人による「⑤　同意書」への記入が必要です

注意：亡くなった方の証明を必要とされる場合には、対象者が亡くなられていることおよび申請者との関係が分かる書類（戸籍等）の写しの添付が必要です

③ 必要な証明等の種類

請求される種類に〇を入れ、年度、通数をご記入ください

種類		年度	通数	手数料(円/通)	備考
市・県民税					
（　　年中）所得課税証明書			通	450	
固定資産税　注意：対象物件は④に記入　注意：名寄帳は物件選択できません					
評価証明書	一般用		通	450	
	登記用		通	0	
公課証明書			通	450	
資産証明書			通	450	
名寄帳			通	0	
納税証明書	軽自動車車検用		通	0	※標識番号（　　）
	全税目　軽自動車税　市・県民税 法人市民税　固定資産税		通	450	
その他					

注意：記載のない証明書等の郵便請求の可否や手数料等については事前にお問い合わせください

④ 証明する対象物件

特定の物件のみを必要とされる方はご記入ください　**※すべての物件が必要であれば記入は不要です**

地番：　吉野川市　（　土地　・　建物　）

地番：　吉野川市　（　土地　・　建物　）

⑤ 同意書

「②　**証明する方**」の欄の対象者に記入がある場合、対象者本人が住所、氏名、年月日を自署してください

上の申請に同意します。　　年　　月　　日

住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★返信用封筒（送付先住所・氏名を記入し、切手を貼付したもの）と
③の欄の手数料を確認し、必要な額の定額小為替（記名・押印不要）を同封し、
右の【送付・お問い合わせ先】までお送りください

【送付・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
電話　0883-22-2215