

# 所得・納税

# 税務証明交付申請書

手数料

通

未払い

円

領収済

八幡平市長 様

年 月 日

## ① 窓口に来られた方

住所 (所在地)			
フリガナ	生 年 月 日		
氏名 (名称)	明・大・昭・平 年 月 日		
下記の方との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同世帯の家族	<input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> 車検請負業者(※車検証の提示、もしくは写しを添付) <input type="checkbox"/> 代理人(※委任状(裏面)が必要)

※ 法人が申請する場合は、法人(会社)の所在地・名称と窓口に来られた従業員等の住所・氏名を記載してください。

## ② どなたのものが必要ですか (申請者と同じ場合は○を○で囲んでください。)

住所 (所在地)	○申請者 に同じ		
フリガナ			
氏名 (名称)	○申請者 本人		
生年月日	明・大 昭・平 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日	明・大 昭・平 年 月 日

## ③ 何が必要ですか (必要とする証明に☑をし、必要年度・通数を記載してください。)

市・県民税		
<input type="checkbox"/> 所得証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 課税証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 扶養証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 所得課税扶養証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 狩猟用課税証明	年度( 年中)	通
<input type="checkbox"/> 住民税申告書の写し	年度( 年中)	通

軽自動車税	
※ 車番 ( )	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税納税証明(車検用)	通
<input type="checkbox"/> 標識交付証明	通
<input type="checkbox"/> 廃車交付証明	通

※個人の国保税、法人の市民税(特徴)は、未到来納期分有り。

法人市民税	
※ 事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 決算済みのもの	
<input type="checkbox"/> 営業証明	通
<input type="checkbox"/> 所在証明	通
<input type="checkbox"/> 納税証明	通

収 納	
※ 必要年度/通数	令和 年度 1 通
☑ 納税証明(全税目) ※最新の滞納無証明	
<input type="checkbox"/> 納税証明(指定税目のみ)	
<input type="checkbox"/> 固定資産税	
<input type="checkbox"/> 市・県民税	
<input type="checkbox"/> 軽自動車税	
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	

※ 所得は記載年度の前年中の収入に係る分になります。(例)平成21年度の証明は平成20年中の収入に係る分

## ④ 何に使いますか (該当する項目に☑をしてください。)

<input type="checkbox"/> 公営住宅入居	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 授業料免除	<input type="checkbox"/> 保育所入所
<input type="checkbox"/> 幼稚園就園奨励費	<input type="checkbox"/> 扶養親族確認	<input type="checkbox"/> 年金請求	<input type="checkbox"/> 保証人
<input type="checkbox"/> 奨学金	<input type="checkbox"/> 医療費助成	☑ その他( 工事契約手続き )	

※ ☑がない場合は所得課税証明を発行します。(児童手当は専用様式。公営住宅入居・奨学金・医療費助成は所得課税扶養証明。授業料免除・保育所入所・年金請求は所得課税証明。扶養親族確認・保証人は所得証明。幼稚園就園奨励費は課税証明。)

※ 窓口に来られた方が代理人の場合は、委任状が必要です。

## 委 任 状

代理人	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	

上記の者を代理人と定め、当該の申請に関する一切の行為を委任します。

八幡平市長 様

年 月 日

委任者	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	印

※ 法人が申請する場合の委任状の記載について

法人が自分の会社の証明を申請する場合	委任者欄に法人の所在地・名称と法人の代表印、代理人欄に窓口に 来られる従業員等の住所・氏名を記載してください。
法人が個人の証明を申請する場合	代理人欄に法人(会社)の所在地・名称と窓口に来られる従業員等の 住所・氏名を記載してください。

### ◎ ご注意ください

○ 代理人(本人、同世帯の家族、相続人、納税管理人以外の方)が申請される場合は、委任状(本人の同意を確認できる書類)が必要となります。

※ 同居であっても、世帯分離している場合は、同世帯の家族に該当しませんので委任状が必要となります。

○ 市・県民税はその年の1月1日現在の住所地(原則は住民登録地)で課税されます。

○ 該当する年度の所得について申告等をしていない方は、別途申告が必要になる場合があります。

申告を行ったばかりの方は、最新の情報に更新されるまでお時間をいただくことがあります。

○ 手数料は、証明書1名・1年度につき200円となります。

○ 車検用納税証明を申請する場合の委任状の記載について

車検請負業者が申請する場合	車検証の提示、もしくは写しの添付があれば、委任状不要
上記以外が代理申請する場合	委任状必要

※ 軽自動車の車検用納税証明は無料です。

### 【 市役所確認欄 】

<b>1点確認(顔写真付の書類)</b> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真付のもの) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 官公署の職員証 <input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか官公署 が発行した顔写真付の証明書 ( )	<b>2点確認</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> キャッシュカード</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証</td> <td><input type="checkbox"/> クレジットカード</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証</td> <td><input type="checkbox"/> 預金通帳</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 年金手帳(年金証書)</td> <td><input type="checkbox"/> 診察券</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証</td> <td><input type="checkbox"/> 図書貸出カード</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 納税通知書</td> <td><input type="checkbox"/> 公共料金通知書(領収書)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真なし)</td> <td><input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか本人しか 持ち得ないと考えられるもの</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 社員証</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 学生証</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証	<input type="checkbox"/> キャッシュカード	<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証	<input type="checkbox"/> 預金通帳	<input type="checkbox"/> 年金手帳(年金証書)	<input type="checkbox"/> 診察券	<input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証	<input type="checkbox"/> 図書貸出カード	<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 公共料金通知書(領収書)	<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真なし)	<input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか本人しか 持ち得ないと考えられるもの	<input type="checkbox"/> 社員証	( )	<input type="checkbox"/> 学生証	
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証	<input type="checkbox"/> キャッシュカード																		
<input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証	<input type="checkbox"/> クレジットカード																		
<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療被保険者証	<input type="checkbox"/> 預金通帳																		
<input type="checkbox"/> 年金手帳(年金証書)	<input type="checkbox"/> 診察券																		
<input type="checkbox"/> 福祉医療費受給者証	<input type="checkbox"/> 図書貸出カード																		
<input type="checkbox"/> 納税通知書	<input type="checkbox"/> 公共料金通知書(領収書)																		
<input type="checkbox"/> 住基カード(顔写真なし)	<input type="checkbox"/> 上記に掲げるもののほか本人しか 持ち得ないと考えられるもの																		
<input type="checkbox"/> 社員証	( )																		
<input type="checkbox"/> 学生証																			
<input type="checkbox"/> 上記の書類を持参していないため聴取により確認	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%; text-align: center;">確認者</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>	確認者																	
確認者																			