

# 納税証明書交付申請書

## ◆窓口に来られた方(申請者)はどなたですか (Your Information)

		年(Y)	月(M)	日(D)
現住所 Address	証明が必要な方との関係			
フリガナ	<input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 市内在住の同一世帯員 Family(Same Address) <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) Others (A letter of authority is required)			
氏名 Full Name				
生年月日 Date of Birth	年(Y)	月(M)	日(D)	電話番号 Phone Number ( )

## ◆証明書が必要な方はどなたですか (Applicant's Information)

現住所 (所在地) Address	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y) ..... 月(M) ..... 日(D) .....
氏名 Full Name (名称・代表者)	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)		
現住所 (所在地) Address	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y) ..... 月(M) ..... 日(D) .....
氏名 Full Name (名称・代表者)			

## ◆どの証明書が必要ですか (Certificate you need)

1. 市県民税 Local Inhabitant Tax	年度 通	年度 通	年度 通
2. 固定資産税	年度 通	年度 通	年度 通
3. 軽自動車税 (ナンバー: 所沢                     )		<input type="checkbox"/> 車検用	年度 通
4. 国民健康保険税 National Health Insurance Tax	年度 通	年度 通	年度 通
5. 法人市民税	年 月決算分 通	年 月決算分 通	年 月決算分 通
6. 未納のない証明 通	7. 過去3か年に滞納処分を受けたことのない証明 通		通
8. その他(名称: )	年度 通	年度 通	年度 通

## ◆証明書の提出先はどちらですか (Place for Submitting)

<input type="checkbox"/> 税務署	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 市役所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 日本年金機構
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 車検場	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(Immigration Bureau)	<input type="checkbox"/> その他( )		

----- 以下担当課使用欄 -----

本 人 確 認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証・経歴証明 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真有) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> その他
	2点	B <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他
	(B+B) C (B+C)	<input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> 学生証(写真有) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券(プレス印字) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士・行政書士等の会員証・補助者証(写真有) <input type="checkbox"/> その他
手数料	合計	通 円 レシート No.

# 納税証明書交付申請書

記入例

## ◆窓口に来られた方(申請者)はどなたですか (Your Information)

令和2年(Y) 1月(M) 6日(D)

現住所 Address	富士見市大字鶴馬1800番地の1		証明が必要な方との関係
フリガナ	フジミ イチロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 Self
氏名 Full Name	富士見 一郎		<input checked="" type="checkbox"/> 市内在住の同一世帯員 Family(Same Address)
生年月日 Date of Birth	昭和50年(Y) 1月(M) 1日(D)	電話番号 Phone Number	<input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) Others (A letter of authority is required)
			049 ( 251 ) 2711

## ◆証明書が必要な方はどなたですか (Applicant's Information)

現住所 (所在地) Address	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y) .....
氏名 Full Name (名称・代表者)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)		月(M) .....
			日(D) .....
現住所 (所在地) Address	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ	フジミ ハナコ	法人代表者印	昭和50年(Y) .....
氏名 Full Name (名称・代表者)	富士見 花子		2月(M) .....
			1日(D) .....

## ◆どの証明書が必要ですか (Certificate you need)

1. 市県民税 Local Inhabitant Tax	31年度 各1通	年度 通	年度 通
2. 固定資産税	年度 通	年度 通	年度 通
3. 軽自動車税 (ナンバー: 所沢                     )	<input type="checkbox"/> 車検用	年度 通	年度 通
4. 国民健康保険税 National Health Insurance Tax	年度 通	年度 通	年度 通
5. 法人市民税	年 月決算分 通	年 月決算分 通	年 月決算分 通
6. 未納のない証明 通	7. 過去3か年に滞納処分を受けたことのない証明 通		通
8. その他(名称: )	年度 通	年度 通	年度 通

## ◆証明書の提出先はどちらですか (Place for Submitting)

<input type="checkbox"/> 税務署	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 市役所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 日本年金機構
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 車検場	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(Immigration Bureau)	<input type="checkbox"/> その他( )		

以下担当課使用欄

本 人 確 認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証・経歴証明 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真有) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> その他
	2点 (B+B)	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真無) <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他
	C (B+C)	<input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> 学生証(写真有) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券(プレス印字) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士・行政書士等の会員証・補助者証(写真有) <input type="checkbox"/> その他
手数料	合計	通 円 レシートNo.