

府中市長 様

税証明等交付申請書

1. 窓口に来られた方

市
住所 府中市 町 番地
ふりがな
名前 (印)
生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日

2. 証明してほしい方または法人

(窓口に来られた方との続柄：)
市
住所 府中市 町 番地
ふりがな
名前・法人名
生年月日 西暦・明・大・昭・平 年 月 日

3. 証明書の種類 (太枠内の□にチェックし、必要事項を記入してください)

所得の証明	<input type="checkbox"/> 所得証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/> (□児童手当用) (□児童扶養手当用)	年度	通
課税の証明	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明書	年度	通
納税額の証明	<input type="checkbox"/> すべての税目	年度	通
	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	年度	通
資産の証明	<input type="checkbox"/> 資産証明 <input type="checkbox"/> 無資産証明	年度	通
	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 課税台帳登載証明	年度	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明	年度	通
	<input type="checkbox"/> 登録免許税関係証明 (租税特別措置法)	年度	通
その他の証明	<input type="checkbox"/> 完納証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書	年度	通
	<input type="checkbox"/> ()	年度	通
閲覧 謄写	<input type="checkbox"/> 名寄帳の閲覧 <input type="checkbox"/> 地籍図の閲覧	年度	回
	<input type="checkbox"/> 地籍図の謄写 (町 番地)	年度	枚

《提出先または使用目的》

<input type="checkbox"/> 金融機関(融資など)	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 年金
<input type="checkbox"/> 扶養	<input type="checkbox"/> 保険	<input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当
<input type="checkbox"/> 入札	<input type="checkbox"/> 住宅入居	<input type="checkbox"/> 奨学金
<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 学校
<input type="checkbox"/> その他()		

確認 免許証・保険証・()			
委任	受付	作成	照合

※※代理に申請のときは、委任の旨を証明するため、委任状・同意書等が必要となります。

