

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			
生年月日	西暦・大・昭・平・令	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			(法人印) (※1)
生年月日	西暦・大・昭・平・令	年	月 日

(※1) 窓口に来られた方が、当該法人に関する証明を取得することを法人代表者が同意する場合に、押印してください。

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		
	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税	年度	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税		
	<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)		通
その他の証明	<input type="checkbox"/> 完納証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書		通
	<input type="checkbox"/> ()		通
閲覧写真	<input type="checkbox"/> 名寄帳の閲覧 <input type="checkbox"/> 公図の閲覧		回
	<input type="checkbox"/> ()		枚

《提出先または使用目的》

- 金融機関(融資など) 医療 年金
 扶養 保険 児童(扶養)手当
 入札 住宅入居 奨学金 保証人
 登記 学校 その他()

確認			
免許証・マイナンバー()			
委任	受付	作成	照合

※※代理申請のときは、委任の旨を証するため、委任状・同意書等が必要で、運転免許証等が提示を求めます(法人印押印は同意と判断しません)