

税 務 証 明 交 付 申 請 書

柳川市長 殿

年 月 日

①どなたの証明が必要ですか		③使用目的	
現住所 (所在地)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 市 郡 区 町 村 </div> <small>※転出された方のみ柳川市時住所 柳川市</small>	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 就学支援金 <input type="checkbox"/> 住宅申込 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記
フリガナ		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>法人印</p> <p>※法人の場合のみ</p> </div> <div style="font-size: small;"> <p>※市処理欄(本人確認) 免・保・マ・パ・他</p> </div> </div>	
氏名 (名称)			
生年月日	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日		
電話番号	() - ()		
②窓口に来られた方(本人以外の方のみ)			
住所	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ 市 区 町 郡 村	・窓口に来られた方が本人以外の場合は委任状(※⑥)が必要です。 ・法人の場合は上の枠内への押印または法人からの委任状が必要です。 ・車検用納税証明書の場合は委任状は不要ですが車検証をご提示ください。	
フリガナ	生年月日		
氏名	(明・大・昭・平・令・西暦) 年 月 日		
電話番号	() - ()		

④必要な証明書(☑して下さい)			⑤通数
<input type="checkbox"/> 所得課税証明 (非課税証明)	<input type="checkbox"/> 最新年度 <input type="checkbox"/> ____年度(____年中の所得額記載) <input type="checkbox"/> ____年度(____年中の所得額記載) <input type="checkbox"/> ____年度(____年中の所得額記載)	<input type="checkbox"/> 所得課税証明 <input type="checkbox"/> 所得証明 (児童手当) <input type="checkbox"/> 課税証明 <input type="checkbox"/> 非課税証明	(各) 通
<input type="checkbox"/> 申告書の写し	____年分		通
<input type="checkbox"/> 納税証明	<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 ____年度 <input type="checkbox"/> 法人市民税(事業年度 ____年 ____月 ____日～ ____年 ____月 ____日) <input type="checkbox"/> 完納証明(市税に滞納がないことの証明)		(各) 通
<input type="checkbox"/> 車検用納税証明	ナンバー (久留米 - -)		/
<input type="checkbox"/> 固定資産証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 物件は(<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部)の(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋) <input type="checkbox"/> 公課証明 ※一部のとき所在地 柳川市 <input type="checkbox"/> 無資産証明		(各) 通
<input type="checkbox"/> 字図	所在地 柳川市		通
<input type="checkbox"/> その他の証明等	<input type="checkbox"/> 名寄帳 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> 耕作証明 <input type="checkbox"/> 所在地証明 <input type="checkbox"/> 標識交付証明・廃車証明(柳川市 -) <input type="checkbox"/> 納付書再発行(____年度 住民・固定・軽自)		(各) 通

委 任 通 知 書

私は、上記の者を代理人に選任し、次の権限を委任します。

所得・課税・納税・評価・公課・その他() 証明書 通 交付を受けること

※⑥ 委任者 (①の方)	住所			
	氏名	(印)	生年月日(明・大・昭・平・西暦)	年 月 日

※ 18歳以上の方の証明を本人以外が請求する場合は委任状が必要です。必ず委任者本人(①の方)が委任状を自書・捺印ください。
 ※ 偽り、その他不正な手段により委任状を作成・行使した場合は刑罰の対象になります。