

所得・納税・(非)課税・完納・納付(申告用) 証明交付申請書

七飯町長 様

申請人(窓口に来た方)

現住所 :

下記の証明書を交付して下さる

氏名 :

よう申請いたします。

(電話番号) :

生年月日 : 大・昭・平・令 年 月 日

使用目的(該当番号を○でかこんでください)

- | | | | |
|------------|-------------|----------------|--------------------|
| 1. 扶養申請のため | 4. 年金受給の申請 | 7. 資金借入のため | 10. 確定申告のため(無料) |
| 2. 公営住宅の入居 | 5. 就学援助等 | 8. 指名願いのため | 11. その他(具体的に記載下さい) |
| 3. 児童手当等申請 | 6. 保証人となるため | 9. 車検用納税証明(無料) | |

必要な証明書(該当事項を記入してください)

- | | | | | | |
|---------------|-----------------------|------|----------|----|---|
| 1. 所得証明書 | (平成・令和 | 年中から | 年中の所得の分) | ~各 | 枚 |
| 2. 納税証明書 | (平成・令和 | 年度から | 年度の課税の分) | ~各 | 枚 |
| 3. 課税・非課税証明書 | (平成・令和 | 年度から | 年度の課税の分) | ~各 | 枚 |
| 4. 完納証明書 | | | | | 枚 |
| 5. 納付証明書(申告用) | (無料で交付 ※申告対象年に納付した分※) | | | ~各 | 枚 |

必要な税目・料金(車検用納税証明、完納証明、課税されている全ての税目についてであれば記載不要)

ア. 個人道町民税 イ. 法人町民税 ウ. 固定資産税 エ. 軽自動車税

オ. 国民健康保険税 カ. 介護保険料 キ. 後期高齢者医療保険料

(※申請人が納税義務者本人以外の場合は、下記届出または委任状の添付が必要となります)

代理人選任届

私は上記申請人を代理人とし、次の証明書の交付申請に関する行為を委任したのでお届けします。

1. 所得証明書 2. 納税証明書 3. (非)課税証明書 4. 完納証明書 5. 納付証明書(申告用)

令和 年 月 日

七飯町長 様

委任者(証明を受ける方)

現住所 :

氏名 :

生年月日 : 大・昭・平・令 年 月 日

身分確認

確認者

- | | | |
|------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 免許証 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> () 手帳 |
| <input type="checkbox"/> 保険証 | <input type="checkbox"/> パスポート | <input type="checkbox"/> その他() |

税証第 号