

税証明交付申請書

(未申告・本人確認・内容)

羽曳野市長 様

年 月 日

①あなたの住所、氏名、生年月日を記入してください

※該当する□にレ印を入れてください。

窓口に来られた方 (請求者)	住所	<input type="checkbox"/> 羽曳野市	電話	() -
	フリガナ		証明を必要な方との続柄	
氏名			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()	
		年 月 日生		

※申請の際、本人(窓口に来られた方)の確認できる運転免許証・健康保険証などをご提示ください。

※本人または同一世帯員以外の方が請求される場合は、委任状が必要です。

(羽曳野市外にお住まいの方は、同一世帯の親族であっても委任状が必要です。)

※旧元号により表記された期日について、その法律上の効果は何ら変わらないとされております。

御理解の程よろしくお願い申し上げます。

②あなたの証明が必要ですか

※該当する□にレ印を入れてください。

住所(所在地)	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 羽曳野市	あわせて証明が必要な同居の親族	
氏名(名称)	フリガナ <input type="checkbox"/> 同上	氏名	フリガナ 年 月 日生
	社印 法人の場合	氏名	フリガナ 年 月 日生
※1月1日の住所と姓が違う場合は下記にご記入ください。			
1月1日の住所・姓			年 月 日生

③どの証明が必要ですか

※該当する□にレ印を入れてください。

市府民税 [所得・課税(非課税)証明書・住民税決定証明書]			
<input type="checkbox"/> 所得・課税(非課税)証明書	➔	<input type="checkbox"/> 最新年度分	年度() 年中の所得) 通
<input type="checkbox"/> 住民税決定証明書		<input type="checkbox"/>	年度() 年中の所得) 通
		<input type="checkbox"/>	年度() 年中の所得) 通
※証明が必要な方自身に収入がなく、同居親族などに扶養されていて、まだ申告されていない場合は、窓口にて被扶養者無所得(無収入)申告書もご記入ください。			
固定資産税 [各証明書]			
※1 評価証明書及び公課証明書は税務課または支所へ申請してください。 ※2 近傍宅地評価額単価等の記載が必要な場合及び名寄帳の交付は税務課へ申請してください。			
<input type="checkbox"/> 評価証明書 ※1	➔	<input type="checkbox"/> 年度 通	羽曳野市 <input type="checkbox"/> 土地
<input type="checkbox"/> 公課証明書 ※1 (課税証明書)		<input type="checkbox"/> 年度 通	羽曳野市 <input type="checkbox"/> 家屋
(近傍 □宅地 □雑種地)※2		<input type="checkbox"/> 年度 通	羽曳野市 <input type="checkbox"/> 土地
<input type="checkbox"/> 名寄帳 ※2		<input type="checkbox"/> 年度 通	羽曳野市 <input type="checkbox"/> 家屋
<input type="checkbox"/> 土地全件 <input type="checkbox"/> 家屋全件 <input type="checkbox"/> 一部の物件		➔	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋
納税証明書			
<input type="checkbox"/> 市・府民税	年度 通	<input type="checkbox"/> 法人市民税 各 通	
<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	年度 通	事業年度	
	年度 通	<input type="checkbox"/> 最新()年()月()日 ~ ()年()月()日	
	年度 通	<input type="checkbox"/> ... ()年()月()日 ~ ()年()月()日	

④何にお使いですか

※該当する□にレ印を入れてください。

使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金・保険 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 医療関係 <input type="checkbox"/> こども園・幼稚園・保育園・小学校・中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校・大学 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 給付金 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続・贈与 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> その他()
------	---

以上で申請書はできあがりです。本人を確認できるものを用意して提出してください。

確認	1	免・旅・個・住・障・他()	手数料	市	固	納	合計	円	担当
複		身分証・健・介・後期・他()							