

税務証明交付申請書

(あて先) 岐阜市長 令和 年 月 日

申請人(証明の必要な方)

※亡くなった方の証明をとられる場合は、相続権のある方が申請人となります。

住所 (所在地) _____
 (フリガナ) _____
 氏名 _____
 法人名 _____
 代表者氏名 _____

委任の場合は、委任者本人の自署又は記名押印が必要です。
(法人の場合は、代表者印の押印が必要です。)

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生
 電話番号 () - _____

私は、下記代理人が右証明書の交付を受けることを委任します。

亡くなった方の証明をとられる場合は、亡くなった方の住所、氏名等を記入して下さい。

住所 _____
 氏名 _____
 大・昭・平・令 年 月 日生
 相続人との続柄 ()

代理人(申請人の委任を受けて窓口に来られた方)

申請人との続柄・関係 ()

住所 _____
 (フリガナ) _____
 氏名 _____
 生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生
 電話番号 () - _____

本人確認

① マイナンバーカード 運転免許証 パスポート 在留カード 住基カード
 ② 住民情報、賦課資料等に基づく聴取による確認
 ③ 健康保険証 介護保険証 年金手帳 納税通知書 その他()
 ※③については、2点以上で確認

使用目的・提出先

・該当する□に✓印をつけてください。

<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 奨学金・授業料免除
<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 市・県営住宅	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 年金申請等
<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 相続税申告	<input type="checkbox"/> 高額医療・減額認定
<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁	<input type="checkbox"/> 入札	<input type="checkbox"/> 確定申告	<input type="checkbox"/> 子ども相談センター
<input type="checkbox"/> 健康保険組合	<input type="checkbox"/> 指定難病医療費助成	<input type="checkbox"/> その他 ()	

必要とする証明書

・該当する□に✓印をつけてください。

市・県民税関係		納税証明	
<input type="checkbox"/> 所得証明	_____年分 _____通	<input type="checkbox"/> 市・県民税	_____年度 _____通
<input type="checkbox"/> 所得課税証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> 固定資産税	_____年度 _____通
<input type="checkbox"/> 課税証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> 法人市民税	_____通
<input type="checkbox"/> 扶養証明	_____年度 _____通	(_____年 _____月 ~ _____年 _____月)	
【市・県民税の年度について】 ○○年度とは、前年の1月～12月の収入を指します 例: 令和5年度は、令和4年1月～令和4年12月分 【令和5年度=令和4年分】		<input type="checkbox"/> 完納証明	_____通
		<input type="checkbox"/> _____税	_____年度 _____通
		→(備考: _____)	
固定資産関係			
<input type="checkbox"/> 評価証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項証明	
<input type="checkbox"/> 評価課税証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> _____税	_____年度 _____通
<input type="checkbox"/> 公課証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> 償却資産証明	_____年度 _____通
<input type="checkbox"/> 納税義務者(登録事項)証明	_____年度 _____通	<input type="checkbox"/> 価格通知書 ※注	_____通
<input type="checkbox"/> 無資産(土地・家屋・償却資産)証	_____通	※注: 使用目的は登記申請に限ります。	
資産の所在地		土地	家屋
1 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 岐阜市	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

確認証の番号	_____	証明手数料	_____円
委任 確認済 受付 審査 交付			
担当者確認印			