

税務証明交付申請書

(あて先) 岐阜市長 令和 5 年 6 月 16 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 **岐阜市●●町■▲**
 (所在地)
 フリガナ **カブシキガイシャ**
 氏名 **株式会社**
 法人名 **代表取締役 岐阜太郎**
 代表者氏名 **代表者 印**
委任の場合は、委任者本人の自製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 50 年 1 月 1 日** 日生
 電話番号 (**058**) **xxxx - xxxx**
 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。

法人の場合は
代表者印の押印必要

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 checked="" 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"/> 保証書 | <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"/> 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"/> 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 <input type="checkbox"/> 所得証明 年分 通 <input type="checkbox"/> 所得課税証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 課税証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 扶養証明 年度 通 【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】	納税証明 <input type="checkbox"/> 市・県民税 年度 通 <input type="checkbox"/> 固定資産税 年度 通 <input type="checkbox"/> 法人市民税 通 (年 月 ~ 年 月) <input type="checkbox"/> 完納証明 通 <input type="checkbox"/> 税 年度 通 ↳ (備考:)
固定資産関係 <input checked="" type="checkbox"/> 評価証明 令和5 年度 1 通 <input type="checkbox"/> 評価課税証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 公課証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 納税義務者(登録事項)証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 無資産(土地・家屋・償却資産)証明 通 資産の所在地	<input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 償却資産証明 年度 通 <input type="checkbox"/> 価格通知書 ※注 通 ※注: 使用目的は登記申請に限ります。
土地 家屋 1 岐阜市 ▲▲町○-□ <input checked="" 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"/>	土地 家屋 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"/>

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、氏名等を入力して下さい。

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 (**従業員**)
 住所 **岐阜市▲▲-□□**
 フリガナ **ウカイ ハナコ**
 氏名 **鵜飼 花子**
 生年月日 **大・昭平・令 60 年 10 月 22 日** 日生
 電話番号 (**090**) **xxxxx - xxxxx**

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

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