

# 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  
(所在地)

岐阜市●●町■▲

フリガナ  
氏名  
法人名  
代表者氏名

ギフ タロウ

岐阜 太郎

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 50 年 1 月 1 日生

電話番号 ( 090 ) ×××× - ××××

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。

自署の場合は押印不要

(記名の場合は押印必要)

## 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 checked="" 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

- |  |         |     |
|--|---------|-----|
| <input type="checkbox"/> 所得証明              | 年分      | 通   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明 | 令和 5 年度 | 1 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】

〇〇年度とは、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       |     |

- |                                     |    |   |
|-------------------------------------|----|---|
| <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。

#### 資産の所在地

- |              | 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 ( 妻 )

住所

岐阜市▲▲-□□

フリガナ

ギフ ハナコ

氏名

岐阜 花子

生年月日 大・昭平・令 53 年 10 月 22 日生

電話番号 ( 090 ) ×××× - ××××

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

担当者確認印

証明手数料

円