

12

納税証明書 交付申請書

番窓口

※太枠の中に必要事項を記入(該当する□にレ)してください。
 ※個人情報保護のため、運転免許証等により本人確認をさせていただきます。
 ※申請者が代理人(同一世帯人以外)の場合は委任状が必要です。

(宛先) 亀岡市長

申請日 年 月 日

窓口へ来られた方(申請者)

住 所			
フリガナ	納税義務者との関係		
氏 名	本人・同一世帯人・代理人		
生年月日	西暦・大・昭・平・令	年 月 日	電話

どなたの証明書が必要ですか(納税義務者)

住 所 (所在地)	□ 同上		
証明年度1月1日の住所	□ 同上		
フリガナ			
氏 名 (名称・代表者名)	□ 同上		
生年月日	西暦・大・昭・平・令	年 月 日	

法人の場合は代表者
印を押印してください

必要な証明	<input type="checkbox"/> 納税証明書 (納税額証明書)	<input type="checkbox"/> 市府民税	年度	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)		
	<input type="checkbox"/> 法人市民税			
	<input type="checkbox"/> 完納証明書 (発行日現在で滞納がない)			通

使用目的	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁	<input type="checkbox"/> 登録申請(入札)
	<input type="checkbox"/> 公営住宅関係	<input type="checkbox"/> その他()	

※市役所処理欄

納税義務者番号	特	普	固	軽	法

確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証	発行者
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	
確認者	<input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書	
	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	
その他()	<input type="checkbox"/> 在留カード	
	<input type="checkbox"/> その他()	
手数料	円	