

# 12 番窓口

## 納税証明書 交付申請書

※太枠の中に必要事項を記入(該当する口にレ)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 <small>(所在地)</small>	<input type="checkbox"/> 同上		
証明年度1月1日の住所	<input type="checkbox"/> 同上		
フリガナ			法人の場合のみ代表者 印を押印してください 
氏名 <small>(名称・代表者名)</small>	<input type="checkbox"/> 同上		
生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日		

必要な証明	<input type="checkbox"/> 納税証明書 (納税額証明書)	<input type="checkbox"/> 市市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税	年度	通
	<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	発行者
							<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他( )
						手数料	円