

税 証 明 交 付 等 申 請 書

(宛先) 佐渡市長

令和 年 月 日

記 入 例

【1. 交付等を申請される方】 ※ 事故防止のため、運転免許証・健康保険証等の身分証明書をご提示ください。

申 請 者	住 所	佐渡市千種232番地		
	フリガナ	サド	タロウ	
	氏 名	佐渡 太郎		
	生年月日		平成 3 年	1 月
	電話番号	(0259)	63	- 5110

①申請者
窓口に来られた方
についてご記入
ください。

【2. どなたの証明書が必要ですか（納税義務者等）】

納 税 義 務 者 等	住 所 (所在地)	佐渡市両津湊198番		申請者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 相続人 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (※ 下記代理人選任 届の記載が必要)
	氏 名 (法人名)	朱鷺 花子		
※ 申請人と同様であれば「同上」と記載ください。 法人の場合は代表者印を押印してください。				
必 要 な 証 明 書 等	証明書等の種類	部数	証明書等の種類	部数
	<input checked="" type="checkbox"/> 市県民税所得（課税）証明書 31年度課税（30年分所得） <input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当用 <input type="checkbox"/> （課税額・控除額）	1	<input type="checkbox"/> 法人市民税（年度） （事業年度 ~ ） <input type="checkbox"/> 市・県民税（年度） <input type="checkbox"/> 固定資産税（年度）	
	<input type="checkbox"/> 営業証明書			
	<input type="checkbox"/> 評価証明			
	<input type="checkbox"/> 評価通知			
	<input type="checkbox"/> 公課証明			
	<input type="checkbox"/> 資産証明			
	<input type="checkbox"/> 住宅用家			
	<input type="checkbox"/> 閲 覧（名寄帳・地籍図・その他）		車両番号：	
	<input type="checkbox"/> コピー（名寄帳・地籍図・その他）		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
物件所在地	【土 地】佐渡市 <input type="checkbox"/> 全 て			
	【家 屋】佐渡市 <input type="checkbox"/> 全 て			

②納税義務者等
どなたの証明書
が必要かご記入
ください。

③必要な証明書等
平成30年分の所得の証明が必要な場合
はこのようにご記入ください。
平成31年度課税の所得証明には平成30
年1月1日から12月31日までの収入・所得
の証明が記載されます。

その他の場合は、
②納税義務者等の委任が必要です。

代 理 人 選 任 届

私は、上記申請者を代理人に選任し、証明書等を請求する権限を委任しました。

令和 年 月 日

住 所：佐渡市両津湊198番地 氏 名： 朱鷺 花子

申請者本人確認	確認者	税証明番号	証第 号～証第 号
免許証・保険証		証明手数料	円
職員確認・その他		複写手数料	円

受付欄

※ 郵便請求の場合は、身分証明書の写し、切手を貼った返信用封筒、手数料として定額小為替（所得、営業、納税証明1通200円（車検用の軽自動車納税証明書は無料））を同封してご請求ください。（固定資産税関係の証明書等をご請求の場合は、事前にお問合せください。）

— 請求先 — 〒952-1292（住所不要）佐渡市千種232番地 佐渡市役所 税務課 宛て