

# 各種証明書交付申請書

下記証明書の交付を申請します。

岩出市長 殿

年 月 日

## ①窓口に来られた方

申請者 (窓口に来られた方)	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日生
	納税義務者との関係	・本人 ・同居の親族(続柄 ) ・法人の代表者 ・相続人(続柄 ) ・代理人 ・その他( )

## ②どなたの証明が必要ですか

納税義務者 (証明書の名義の方)	住所	1. 申請者と同じ 2.
	氏名	1. 申請者と同じ 2.
	生年月日	年 月 日生
	法人番号	

### 納税証明書 (必要なものの□の中に✓印を入れてください。)

- |                                   |           |  |           |
|-----------------------------------|-----------|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> すべての税    | _____年度 通 | <input type="checkbox"/> 市県民税(個人・法人)     | _____年度 通 |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税    | _____年度 通 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)      | _____年度 通 |
| <input type="checkbox"/> 未納のない証明書 | _____通    | <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)(車検用) | _____通    |
|                                   |           | 車番( )                                    | ( )       |

### 市民税・県民税事項証明書 (必要なものの□の中に✓印を入れてください。)

- |                                       |                     |
|---------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書    | _____年度( _____年中) 通 |
| <input type="checkbox"/> 所得証明書        | _____年度( _____年中) 通 |
| <input type="checkbox"/> 所得証明書(児童手当用) | _____年度( _____年中) 通 |

備考

《申請者の確認》

個人番号カード  運転免許証  健康保険証  身体障害者手帳  その他 [ ]