

税証明等交付申請書（市民税・軽自動車税等用）

日進市長 宛て

令和 年 月 日

次のとおり証明書の交付を申請します。

※申請者の本人確認を実施しています。

証明書が 必要な方 (納税義務者)	住所 日進市	電話番号 () -
	※現在、日進市外にお住まいの方は、日進市にお住まいだったときの住所も併せて記入してください。	
	フリガナ	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦
	氏名	年 月 日
窓口に 来られた方 (申請者)	住所 <input type="checkbox"/> 上記に同じ	電話番号 () -
	フリガナ	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦
	氏名 <input type="checkbox"/> 上記に同じ	年 月 日
納税義務者との関係(該当する番号に○を記入願います。) ①本人 ②同居の親族 ③その他(別居の親族・代理人・)		

代理権授与通知書【自署または記名押印】		令和 年 月 日
申請者に次の権限を委任します。 本申請書に指定する証明書等の交付申請及び受領に関すること。		
委任者 (納税義務者)	住所	電話番号 () -
	氏名	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
【法人の場合には、代表者の自署以外は、代表者印又は角印の押印が必要】		

利用目的	1 融資(所得控除の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 2 年金受給 3 扶養認定 4 児童手当 5 助成申請 6 ビザ申請 7 その他()
------	---

1 税務課 市民税担当

1	所得証明書 (課税証明書)	最新年度(申請日時時点で発行可能な最新の年度)	枚
		年度(年中所得) ~ 年度(年中所得)	枚
2	事業証明書		枚

2 収納課

1	納税証明書 <input type="checkbox"/> 未納のない事の記載	市 県 民 税	年度・ 年度・ 年度・ 年度	枚
		法 人 市 民 税	年 月 ~ 年 月 年 月 ~ 年 月	枚
		国民健康保険税	年度・ 年度・ 年度・ 年度	枚
2	軽自動車税納税証明書	車両番号 : 名古屋	車検用・車検用以外	枚

※ 直近4年分の証明書しか発行できません

確 認 欄 (以下は記入不要)

1 官公署発行の顔写真付き証明書 (1点で確認させていただきます。)
・マイナンバーカード ・運転免許証 ・パスポート ・在留カード ・障害者手帳 ・その他()
2 住所氏名が確認できる公的証明書等 (2点で確認させていただきます。)
・年金手帳 ・各種医療証 ・介護保険証 ・社員証 ・学生証 ・その他()

合計	単価	合計金額	取扱者	軽自動車税 納税証明書	無料
枚	300円				枚

※ 郵送でも申請を受け付けています。その場合、本申請書とともに以下のものを添えて申請してください。

- 申請者の本人確認ができる証明書の写し(上記確認欄1または2を参照)
- 委任状(代理人等が申請する場合で、「代理権授与通知書」欄に記載できない場合のみ必要)
- 宛名記載の返信用封筒(切手貼付)
- 合計金額分の定額小為替(郵便局で入手)
- 車検証の写し(軽自動車税納税証明書の場合のみ)

(申請先) 〒470-0192 (住所不要)
日進市役所 税務課 または 収納課