

市税等証明交付申請書

<請求先> 高 梁 市 長 様

提出日 : 令和 年 月 日

■申請人(窓口に来られる人または郵送する人)はどなたですか

住所(所在地)			
フリガナ			生年月日
申請人氏名 (事業所・代表者)			明治・大正 年 月 日 昭和・平成
証明が必要な人 との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同居の親族	電話番号(昼間の連絡先)
	<input type="checkbox"/> 代理人	<input type="checkbox"/> その他()	
※代理人、その他は、委任欄に記入・押印が必要です。			

■どなたの証明が必要ですか

申請人が本人以外(同居の親族、代理人、その他)の場合に記入してください。

現住所 (所在地)			
高梁市の住所 (転出前)	岡山県高梁市 町 ※高梁市以外へ転出等されている場合は、転出前の高梁市の住所を記入してください。		
フリガナ			生年月日
氏名 (名称・代表者名)			明治・大正 年 月 日 昭和・平成
委任欄	この申請に関わる件を申請人(代理人)に委任します。 令和 年 月 日 委任者 氏名 印		

■何の証明が必要ですか (証明を必要とする年度・通数等を記入してください)

証明等の種類		年度	通数	備考
市民税 県民税	所得証明書	(年度 年中)	通	<個人・世帯(全・一部)>
	課税証明書 [非課税証明書]	(年度 年中)	通	<個人・世帯(全・一部)>
固定資産税	[評価・公課] 資産・課税 証明書	年度	通	一部の場合は地番、所在地等 ()
	名寄帳	年度	通	
	集成図・切絵図	年度	通	
	住宅用家屋証明	年度	通	
軽自動車税 納税証明書		年度	通	車両番号(ナンバープレート)
納税証明書		年度	通	<税目(該当を○で囲む)> 全・市民・固定・法人・国保・他()・未納無
国民健康保険税・介護保険料及び 後期高齢者医療保険料納入確認表		年度	通	
その他()			通	

■証明を必要とする理由は何ですか (該当する番号に○をつけてください)

1. 児童手当	2. 融資申請	3. 保証人設定	4. 年金請求	5. 授業料免除申請
6. 公営住宅入居申込	7. 自動車継続検査(車検)	8. 入札参加資格申請	9. 申告	
10. 不動産登記申請	11. その他()			

※担当者 記入欄	窓 ・ 郵	免・パ・マイ・保険・年金 その他()・面識	金額	取扱者	課長
-------------	-------------	---------------------------	----	-----	----