

受付窓口で本人確認をさせていただきます。

証明書等の申請書 所得・納税

該当のものの□欄に✓をつけてください。

所得・課税	<input type="checkbox"/> 市・県民税【所得証明】	〇〇年度	〇枚	〔用途〕✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 融資 <input checked="" type="checkbox"/> 年金受給・申請 <input type="checkbox"/> 継続検査 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 公営住宅申込 (軽自動車用) <input type="checkbox"/> 福祉医療 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> ビザ(VISA) <input type="checkbox"/> 奨学金申請・授業料軽減 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 市・県民税【課税証明】	年度	枚			
	<input type="checkbox"/> 市・県民税【非課税証明】	年度	枚			
	<input type="checkbox"/> 事業証明【法人・個人】				枚	
納税証明	<input type="checkbox"/> 市・県民税	年度	枚	証明の必要な人	住所	大府市 中央 町 五丁目 70
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	年度	枚		フリガナ	オオブ ハナコ
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	年度	枚		氏名	大府 花子
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	枚		【名称】	
	<input type="checkbox"/> 【車両番号】				生年月日	明治 大正 昭和 平成 〇〇・〇〇・〇〇
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	枚			

上記のとおり申請します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日
大府市長 殿

受け取りにみえたあなたの
住所 **大府市中央町五丁目70番地**

氏名 **大府 花子** 証明者との続柄 **本人**

★ 自署の場合、印鑑はいりません。 **TEL(〇〇〇〇)〇〇-〇〇〇〇**

★ 本人または同居のご家族以外の方は委任状が必要です。

★ 法人の市民税・固定資産税の納税証明は、社印または委任状が必要です。

200	400
600	800
1000	1200
1400	

※ 本市の様式以外の税証明につきましては、税務課で証明を行います。 本人確認資料
※ 本人確認は、事業証明・軽自動車納税証明を除きます。 (免・保・旅・住・外・資・使・その他)