

証明書等交付申請書 (税務課用)

北海道名寄市長 様

年	月	日
year	month	day

(1) 窓口に来られた方 <small>Who</small>	
住所 Address	名寄市大通南1丁目1番地1 <small>日中連絡の取れる電話番号 Telephone number (01654-Δ-xxxx)</small>
氏名 Name	名寄 太郎

申請する方の現住所・氏名・日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。

※ 法人の証明書等が必要な場合は、代表者印が必要になります。

(2) どなたの証明が必要ですか <small>Whose Certificate do you need? (申請者と同じ場合は 同上 可)</small>	
住所 Address	<input type="checkbox"/> 同上 <small>Same as above</small> 名寄市風連町西町196番地1 <small>日中連絡の取れる電話番号 Telephone number (01655-x-0000)</small>
フリガナ	フウレン ハナコ
氏名 Name	風連 花子
生年月日 Date of Birth	明・大・昭・ 平 ・令 ○年 △月 ×日 <small>year month day</small>
生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令 年 月 日 <small>year month day</small>

証明書を必要とされる方の住所・氏名・フリガナ・電話番号・生年月日をご記入ください。

(3) どの証明書が必要ですか <input type="checkbox"/> 所得証明書 年度 通 <input type="checkbox"/> 課税証明書 年度 通 <input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 令和3年度 1 通 <input type="checkbox"/> 営業証明書 通 <input type="checkbox"/> 納税証明書(税額記載) 通 <input type="checkbox"/> 評価証明書(土地・建物) 通 <input type="checkbox"/> 評価通知書(土地・建物) 通 <input type="checkbox"/> 公課証明書 通 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 通 <input type="checkbox"/> その他諸証明書 () 通	(4) 申請事由 (使用目的) 融資申込・保証人・公的年金・扶養認定・高額療養費 児童手当・児童扶養手当・特別児童扶養手当 就園奨励費・就学援助・奨学金申請・ 乳幼児医療 特定疾患・自立支援医療・住宅(名寄市・名寄市以外) 指名資格申請 すまい給付金 遺言作成 その他
---	---

令和3年度 課税内容は令和2年分の所得内容になりますので、「年度」の記載にご注意ください。

使いみちにより、証明内容が変わりますので必ずご記入ください。わからない場合は提出先にご確認ください。

請求者の資格 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (夫・妻・子・孫・父母・祖父母) <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法で定められた有資格者の職務上の請求 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士 その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()	担当係合議印 確 認 免許証・保険証 身分証・契約書 マイナンバーカード その他 ()
--	---

※同居親族以外の方が税関係証明を請求する場合は、別途委任状が必要です。裏面委任状様式をご利用いただけます。