

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		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。証明書等時間外発行の来庁する方と一致。
住所 Address	名寄市大通南1丁目1番地1 日中連絡の取れる電話番号 Telephone number (01654-△-××××)	
氏名 Name	名寄 太郎	

※ 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 Whose Certificate do you need? (申請者と同じ場合は 同上 可)			
住所 Address	<input type="checkbox"/> 同上 Same as above 名寄市風連町西町196番地1 日中連絡の取れる電話番号 Telephone number (01655-x-0000)		
フリガナ	フウレン ハナコ	フリガナ	
氏名 Name	風連 花子 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。証明書等時間外発行の証明書が必要な方の情報と一致。		
生年月日 Date of Birth	明・大・昭・ <u>平</u> ・令 ○ 年 △ 月 × 日 year month day	生年月日 Date of Birth	平・昭・大・明 年 月 日 year month day

(3) どの証明書が必要ですか	(4) 申請事由 (使用目的)
<input type="checkbox"/> 所得証明書 年度 通 <input type="checkbox"/> 課税証明書 年度 通 <input type="checkbox"/> 非課税証明書 年度 通 <input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明書 令和7 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) 令和7年度 課税内容は令和6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。証明書等時間外発行の必要証明書と一致。 <input type="checkbox"/> 評価証明書(土地・建物) 年度 通 <input type="checkbox"/> 公課証明書 年度 通 <input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 年度 通 <input type="checkbox"/> その他諸証明書 () 通	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・ <u>乳幼児医療</u> 特定疾患・自立支援医療・公営住宅(名寄市・名寄市以外) 指名資格申請 すまい給付金 遺言作成・裁判費用 その他 該当する事由を○で囲む。

請求者の資格	担当係合議印
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 確認してレ点を入れる 妻・子・孫・父母・祖父母) <input 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 ()	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。