納税証明などの交付請求書　　※太枠線内を記入してください。

二戸市長

**➀どなたの何の証明が必要ですか。（該当箇所に☑をしてください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 |  | 使用目的 |  | 受付印 |
| □公営住宅□扶養 □その他 |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 |  |  |
| 氏　名 |  | 　大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年　　　　　月　　　　　日 |
| **通　数** | **手数料** |
| 納税（納付）に関する証明 | □　軽自動車税（車検用）納税証明書　１　通 | 車両番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| □　納税証明書　　　　　　　　　　　　　　　　通 | 平成 ・ 令和　 　　　　　　年度 □　全税目　　□　市県民税□　法人市民税　　□　固定資産税　　□　軽自動車税　　 |  | 税　目 |
| □　国民健康保険税 | □　後期高齢者医療保険料 |  |
| □　滞納処分を受けたことがないことの証明　　　　　　　　　　　　　　 　　　　通 | ※別途、納税証明請求書の作成が必要です。（証明書を兼ねています。） |
| □　地方税法施行規則第１条の９第１号に定める事項の証明　　　　　　　　通 |
| □　保全差押えの金額の通知の規定により通知した金額の証明　　　　　　通 |
| 資産に関する証明 | □　資産（無資産）証明書 　　　　　　　　　通 | 平成 ・ 令和　　　　　　　年度 □　一部の物件（以下に所在を記載）土地：家屋： |  | 筆　数 |
| □　評価証明書　　　　　　　　　 　　　　　通 |
| □　公課証明書 　　　　　通 |  |
| □　その他 　　　　　通 |  |
| 市県民税の所得課税に関する証明 | □　所得証明書（□児童手当用）　　　　　　通 | 平成 ・ 令和　　　　　　　年度　　（　　　　　　　年中）扶養者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）被扶養者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| □　所得課税証明書　　　　　　　　　　　　通 |
| □　扶養証明書　　　　　　　　　　　　　　　通 |
| □　所得課税扶養証明書　　　　　　　　　通 |
| □　課税（非課税）証明書　　　　　　　　　通 |
| その他の証明 | □　営業証明書　　　　　　　　　　 　　　　　通 |  |  |
| □　市税の滞納がないことの証明　　　　通 | ※証明書の提出先において指定する証明書様式又は任意の証明書様式に必要事項を記入のうえ添付してください。 |

**②請求する方はどなたですか。**税に関する証明は、①の本人又は次の方が請求できます。

|  |  |
| --- | --- |
| ①の方との関係 | □　①の方本人　　電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　（以下この太枠内記入不要） |
| □　①の方以外　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住　　所 | □　①の住所と同じ（記入不要） |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  | 　大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **交付** | **受付** |
|  |  |
| 本人確認 |
| 個カ・免・旅・住カ（　）・保（後・介・高）・年手・障手・その他 |
| **税務課** |
| **課長** | **作成** |
|  |  |

相続人、未成年者の親権者、成年後見人等、被扶養者、納税義務者から車検の依頼を受けた業者等

**③窓口に来た方はどなたですか。**窓口に来た方の本人確認ができる書類が必要です。

窓口に来た方が請求する方と同一人物ではない場合は、請求する方が作成した委任状（裏面）が必要です。

|  |
| --- |
| □　②の方本人（以下記入不要）　 |
| 住　　所 | □　①の住所と同じ（記入不要）　　□　②の住所と同じ（記入不要） |
| ふりがな |  | 生　　年　　月　　日 |
| 氏　　　名 |  | 　大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 電話番号 |  |



|  |
| --- |
| 委任状※委任状は委任者が全ての項目を書いてください。【代理人】（窓口に来る方） |
| 代 理 人住　 　 所 |  |
| 代 理 人氏　 　 名 |  | 生　　年　　月　　日 |
| 大正 ・ 昭和 ・ 平成 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 私は上記の者に交付請求書のとおり証明書の請求及び受領に関する一切の権限を委任します。【委任者】（請求する方） |
| 請求者本人住　 　　　所 |  |
| 請求者本人氏 　　　　名 | この欄は必ず自署してください。　　　㊞　 | 生　　年　　月　　日 |
| 大正 ・ 昭和 ・ 平成 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電 話 番 号 |  |
| 令和　　　　　年　　　　月　　　　日作成 |