

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

①どなたの何の証明が必要ですか。(該当箇所には☑をしてください)



住所			使用目的 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> その他
ふりがな			生 年 月 日
氏 名			大正・昭和・平成・令和 年 月 日
納 税 (納付) に 関 する 証 明	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)納税証明書 1 通	車両番号()	
	<input type="checkbox"/> 納税証明書 _____ 通	平成・令和 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
	<input type="checkbox"/> 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。)
	<input type="checkbox"/> 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		
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 資産(無資産)証明書 _____ 通	平成・令和 _____ 年度 <input type="checkbox"/> 一部の物件(以下に所在を記載)	
	<input type="checkbox"/> 評価証明書 _____ 通	土地:	
	<input type="checkbox"/> 公課証明書 _____ 通	家屋:	
	<input type="checkbox"/> その他 _____ 通		
市 県 民 税 の 所 得 課 税 に 関 する 証 明	<input type="checkbox"/> 所得証明書(口児童手当用) _____ 通	平成・令和 _____ 年度 (_____ 年中)	
	<input type="checkbox"/> 所得課税証明書 _____ 通	扶養者氏名()	
	<input type="checkbox"/> 扶養証明書 _____ 通	被扶養者氏名()	
	<input type="checkbox"/> 所得課税扶養証明書 _____ 通		
	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書 _____ 通		
そ の 他 の 証 明	<input type="checkbox"/> 営業証明書 _____ 通		
	<input type="checkbox"/> 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。	

通 数	手数料
	税 目
	筆 数

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。

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

①の方との関係	<input type="checkbox"/> ①の方本人 電話番号() (以下この太枠内記入不要)	
	<input type="checkbox"/> ①の方以外 ()	
住 所	<input type="checkbox"/> 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	
個力・免・旅・住力()・保 (後・介・高)・年手・障手・その他	
税務課	
課長	作成

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。

<input type="checkbox"/> ②の方本人(以下記入不要)		
住 所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ(記入不要) <input type="checkbox"/> 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		生 年 月 日
	Ⓜ	大正・昭和・平成 年 月 日
電話番号		

令和 年 月 日作成