

# 課税(所得)証明・納税証明請求書

苫小牧市長様

年 月 日

(1) 請求者(窓口に来られた方) ※運転免許証など本人確認ができるものをご用意ください。

住所			
フリガナ	※自署又は記名押印	電話番号	( )
氏名		(生年月日)	明・大・昭・平 年 月 日

(3) 何の証明が必要ですか? (チェックしてください)

<input type="checkbox"/> (無料) 軽自動車継続車検用納税証明
車輜番号 室 蘭・苫小牧

(2) どなたの証明が必要ですか? ※本人と同一世帯の親族以外の方は[委任状]が必要です。  
※法人の税証明の場合、法人所在地、法人名、法人代表者名を記入してください。

<input type="checkbox"/> 納税証明(酒類販売・公益法人)
<input type="checkbox"/> 酒類販売免許申請 <input type="checkbox"/> 公益認定申請

住所	フリガナ	氏名	生年月日	課税(所得)証明						納税証明		納納証明 (未納がない証明)	
				令和4年度 (令和3年分)	令和3年度 (令和2年分)	令和2年度 (令和元年分)	平成31年度 (平成30年分)	平成30年度 (平成29年分)	平成29年度 (平成28年分)	枚	枚		
同上		同上	明・大・昭・平・令 年 月 日								枚	枚	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
		代表者印 ※法人のみ		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
			明・大・昭・平・令 年 月 日	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
			明・大・昭・平・令 年 月 日	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
			明・大・昭・平・令 年 月 日	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	<input type="checkbox"/> 市・道民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税

(4) 何にお使いになりますか? (チェックしてください)

<input type="checkbox"/> 健康保険・扶養認定	<input type="checkbox"/> 年金手続	<input type="checkbox"/> 公営住宅
<input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 施設入所
<input type="checkbox"/> 特定疾患・自立支援	<input type="checkbox"/> 医療費助成	<input type="checkbox"/> 奨学金
<input type="checkbox"/> 授業料免除	<input type="checkbox"/> 就学援助・就学支援金	
<input type="checkbox"/> 融資手続・保証人	<input type="checkbox"/> 指名願い	
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

(以下は記入しないでください。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証(社保・国保・介護・後期)	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 在留カード等・パスポート	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

世帯確認  委任状添付

課税	枚	× 300円	円
納税	枚		円

免除 手数料条例第3条(1)

のぞみ  勇払  豊川  住吉  沼ノ端  駅前

受付者NO. \_\_\_\_\_