

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
車輦番号 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		□ 完納証明 (未納がない証明)							
				令和8年度 (令和7年分)	令和7年度 (令和6年分)	令和6年度 (令和5年分)	令和5年度 (令和4年分)	令和4年度 (令和3年分)	令和3年度 (令和2年分)	令和	年度								
同上		同上	明・大・昭・平・令 年 月 日								枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
		代表者印 ※法人のみ																	

(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"/> 資格確認書	<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. _____

課税(所得)証明・納税証明請求書

記載例

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。

(3) 何の証明が必要ですか? (チェックしてください)

住所	〇〇市 〇〇町 〇番 〇号 (窓口に来られた方の住所)		
フリガナ	※自署又は記名押印	電話番号	()
氏名	窓口に来られた方の氏名		(生年月日) 明・大・昭・平 年 月 日

<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			完納証明 (未納がない証明)			
				令和8年度 (令和7年分)	令和7年度 (令和6年分)	令和6年度 (令和5年分)	令和5年度 (令和4年分)	令和4年度 (令和3年分)	令和3年度 (令和2年分)	市・道民税 固定資産税・都市計画税 法人市民税	令和 年度	枚				
同上		同上	明・大・昭・平									<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									<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									<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									<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				

証明が必要な方について記入してください。請求者と同じ場合は、「同上」を○で囲ってください。

必要な年度に枚数を記入してください。(現年+過去5年度分を請求できます)

法人名義の証明を必要とする場合のみ押印してください。

必要な税目を選び、年度・枚数を記入してください。(現年+過去3年度分を請求できます)

該当する使用目的を選んでください。項目がない場合は「その他」を選び、使用目的を記入してください。

(4) 何にお使いになりますか? (チェックしてください)

(以下は記入しないでください。)

<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"/> 指名願ひ	
<input type="checkbox"/> その他 ()		

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 資格確認書	<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. _____