

電	税	内	十	所
送	長	木	花	岡
取	上	川	矢	立
扱	下	川	比	内
区	真	中	田	代
分	三	井	市	民
			SC	

税証明等交付申請書

申請年月日を記入してください。

令和 年 月 日

大館市長 様

①窓口に来られた方（申請者）（該当する口にレ印をつけてください。）

住 所	大館市字中城20番地	本人確認資料に記載されている住所を記入してください。※電話番号は事業所の番号でも可。	
		電話番号	0186 - 43 - 7039
フリガナ 氏 名	オオダテ ハナコ 大館 花子	生 年 月 日	大・昭・平・令 50 年 1 月 1 日
②との関係	☐ 本人 ☐ 同一世帯の方 ☐ 別世帯の方 ☐ 法人		

②どなたの証明書が必要ですか（該当する口にレ印をつけてください。レ印をつけた場合、その欄内の記入は不要です。）

住 所 (所在地)	☐ 窓口に来られた方の住所と同じ 大館市御成町一丁目1-1		事業所の所在地
氏 名 (名 称)	☐ 窓口に来られた方 (株)〇〇エンジニアリング工業		事業所の名称
生年月日	大・昭・ ☐ 記載不要 年 月 日		大・昭・平・令 年 月 日

③必要な証明書（該当する口にレ印をつけてください。）

※ 市税を納付後数日～2週間程度（納付場所によって異なります。）は、納付状況が反映されていない場合がありますので、納付直後に納税証明を申請の場合は領収書等が必要になります。

所得・課税証明	☐ 個人用 ☐ 世帯用	令和 年度（ 年1月～12月分の所得） ☐ 児童手当 ☐ マル福 ☐ 学校（小・中・支援） ☐ 年金手続 ☐ 扶養認定 ☐ 金融機関 ☐ 学校（高校・大学） ☐ 指定難病（社保） ☐ 健康診査（大館市） ☐ 市・県営住宅 ☐ 白百合ホーム ☐ 指定難病（国保・後期） ☐ 大館市得とく定期券 その他（ ）	通
資産証明	☐ 評価証明	年度 ☐ 全部 ☐ 一部 課税標準額記載の有無 ☐ 有 ☐ 無	通
	☐ 公課証明	年度 ☐ 全部 ☐ 一部 評価額記載の有無 ☐ 有 ☐ 無	通
	※一部の場合、所在地を記載	☐ 土地 所在地（ ） ☐ 家屋	
	☐ 無資産証明	年度	通
	☐ 償却資産	年度 ☐ 表紙 ☐ 明細書	通
	☐ 固定資産課税台帳に記載がない証明		通
納税証明	☐ 納税証明	年度 ☐ 市県民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税（継続検査以外） ☐ 国民健康保険税 ☐ 法人市民税 事業年度（ ～ ）	通
	☒ 未納のない証明	☐ 軽自動車継続検査用 車両番号（ ）	通
	☐ 国民健康保険税納付確認（申告用）	年1月～12月納付分	通
その他	☐ 住宅用家屋証明		件
	☐ 申告書写し	☐ 市県民税 ☐ 軽自動車税 証明の有無 ☐ 有 ☐ 無	通
	☐ 営業証明	☐ 法人 ☐ 個人	通
	☐ 滞納処分を受けたことがない証明	☐ 酒類販売 ☐ 公益法人等の認定・事業報告 期間（ ～ ）	通
	☐ その他の証明	☐ 狩猟用 ☐ その他（ ）	通

同意書		手数料	※職員記入
申請者が私の上記証明等を受けることに同意します。 大館市長 様 令和 年 月 日		社印のない場合は、本人確認のほか、社員であることを保険証などで確認させていただきます。 詳しくは諸税係（☎43-7032）までお問合せください。	
住所 (所在地)	大館市御成町一丁目1-1	事業所の所在地	
氏名 (名称)	(株)〇〇エンジニアリング工業 代表取締役 〇〇〇〇		
		社印	
		証明書	件 通
		その他	件 通
		家屋証明	件 通
		計	通
		標識紛失	件 通

※職員記入

本人 確認	☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ パスポート	いずれか1点
	☐ 健康保険証（国保・健保・共済・組国・後期）	
	☐ 診察券 ☐ キャッシュカード ☐ 社員証	いずれか2点
	☐ 聴聞 ☐ その他（ ）	

受 付	発 行

収納課

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。