

郵便番号	〒010-0001
長さ	木造2階建
上川沿	瓦葺立派な家
下川沿	漆喰内装の和室
真中	田代
三井町	市民SC会員

大館市長様

# 税証明等交付申請書

令和 年 月 日

①窓口に来られた方（申請者）（該当する□に印をつけてください。）

住所	大館市字○○○番地			会社の電話番号をご記入ください	
				電話番号	××× - ×× - ×××
フリガナ 氏名	オオダテ ハチコ 大館 ハチ子	本人確認のため、運転免許証・マイナンバーカード等の提示をお願いします			生年月日 大昭平・令 ××年×月×日
②との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方		<input checked="" type="checkbox"/> 法人		

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

住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ <b>大館市字中城20番地</b>
氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方 <b>大館市役所株式会社</b>
生年月日	大・昭・平・令 年 月

※納付状況が証明書に反映されるまでに数日～2週間ほどかかります。納付から約2週間以内に申請される場合は、納付状況が分かるもの（領収書や記帳された通帳）をお持ちください。

③必要な証明書（該当する□に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	<input type="checkbox"/> 個人用 <input type="checkbox"/> 世帯用	令和 年度 ( 年1月～12月分の所得 )	通			
		<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 健康診査（大館市） <input type="checkbox"/> 大館市得とく定期券	<input type="checkbox"/> マル福 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 市・県営住宅 <input type="checkbox"/> 白百合ホーム	<input type="checkbox"/> 学校（小・中・支援） <input type="checkbox"/> 学校（高校・大学） <input type="checkbox"/> 白百合ホーム <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 指定難病（社保） <input type="checkbox"/> 指定難病（国保・後期）	
資産 証明	<input type="checkbox"/> 評価証明	年度	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	課税標準額記載の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明	年度	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	評価額記載の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	通
	※一部の場合、所在地を記載	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	所在地 ( )			
	<input type="checkbox"/> 無資産証明	年度				
	<input type="checkbox"/> 償却資産	年度	<input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 明細書			
	<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳に記載がない証明					
納 税 証 明	<input type="checkbox"/> 納税証明	年度	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用	<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 ( ~ )	<input type="checkbox"/> 軽自動車税（継続検査以外）	通
	<input checked="" type="checkbox"/> 未納のない証明					1 通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付確認（申告用）		年1月～12月納付分			
その 他	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明					
	<input type="checkbox"/> 申告書写し	<input type="checkbox"/> 市県民税				
	<input type="checkbox"/> 営業証明	<input type="checkbox"/> 法人				
	<input type="checkbox"/> 滞納処分を受けたことがない証明	<input type="checkbox"/> 酒類販売				
	<input type="checkbox"/> その他の証明	<input type="checkbox"/> 狩猟用				

社印のない場合は、委任状況確認のため、会社へ電話確認する場合があります。  
個人事業主の代理申請の場合は、事業主の記名が必要です。

同意書		
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	
住所 (所在地)	<b>大館市字中城20番地</b>	
氏名 (名称)	<b>大館市役所株式会社代表取締役〇〇〇〇</b>	

大館市役所  
株式会社

※職員記入

本人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証（国保・健保・共済・組國・後期） <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 聴聞	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社員証
----------	---	--	--

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。