

電送取扱区分	秋田県	大館市	大館市SC
	長瀬	下川	中井
	上川	比内	代
	下川	比内	代
	中井	代	代
	大館市	大館市	大館市

# 税証明等交付申請書

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□にレ印をつけてください。）

住 所	大館市宇○○○番地	会社の電話番号をご記入ください
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
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	電話番号 XXX - XX - XXXX 生年月日 大・昭・平・令 XX年XX月XX日

②どなたの証明書が必要ですか（該当する□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)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 大館市宇中城20番地
氏 名 (名 称)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方 大館市役所株式会社
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	<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） <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> マル福 <input type="checkbox"/> 学校（小・中・支援） <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 学校（高校・大学） <input type="checkbox"/> 指定難病（社保） <input type="checkbox"/> 健康診査（大館市） <input type="checkbox"/> 市・県営住宅 <input type="checkbox"/> 白百合ホーム <input type="checkbox"/> 指定難病（国保・後期） <input type="checkbox"/> 大館市得とく定期券 その他（ ）	通
資産証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明 ※一部の場合、所在地を記載 <input type="checkbox"/> 無資産証明 <input type="checkbox"/> 償却資産 <input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳に記載がない証明	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 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 <input type="checkbox"/> 土地 所在地（ ） <input type="checkbox"/> 家屋 年度 年度 <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 明細書	通 通 通 通 通
納税証明	<input type="checkbox"/> 納税証明 <input checked="" type="checkbox"/> 未納のない証明 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税納付確認（申告用）	年度 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税（継続検査以外） <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度（ ～ ） <input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用 車両番号（ ） 年1月～12月納付分	通 通 1 通
その他	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明 <input type="checkbox"/> 申告書写し <input type="checkbox"/> 営業証明 <input type="checkbox"/> 滞納処分を受けたことがない証明 <input type="checkbox"/> その他の証明	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 酒類販売 <input type="checkbox"/> 狩猟用	通

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） 大館市宇中城20番地

氏名（名称） 大館市役所株式会社代表取締役○○○○

大館市役所株式会社

評価証明書	枚	通	円
納税証明書		通	円
その他	件	通	円
家屋証明		件	円
計		通	円
標識紛失	件		円

※職員記入

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