

## 税証明等交付申請書

大館市長 様

令和 年 月 日

①申請者 (該当する口にシ印をつけてください。)

住所	電話番号		—	—	
フリガナ 氏名	大・昭・平・令	生年月日	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 type="checkbox"/> 法人	

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

住所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 大館市	
氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 申請者 氏名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 日

③必要な証明書 (該当する口にシ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"/> 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 ( )	
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 所在地 ( ) <input type="checkbox"/> 家屋	
	<input type="checkbox"/> 無資産証明	年度	通
	<input type="checkbox"/> 償却資産	年度 <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 明細書	通
<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳に記載がない証明		通	
納税証明	<input type="checkbox"/> 納税証明	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( ~ )	通
	<input type="checkbox"/> 未納のない証明	<input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用 車両番号( )	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	通
その他	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明		件
	<input type="checkbox"/> 申告書写し	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 証明の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	通
	<input type="checkbox"/> 営業証明	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人	通
	<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"/> 公益法人等の認定・事業報告 期間( ~ )	通
	<input type="checkbox"/> その他の証明	<input type="checkbox"/> 狩猟用 <input type="checkbox"/> その他( )	通

## 同意書

申請者が私の上記証明等を申請・受領することに同意します。

大館市長 様

令和 年 月 日

住所  
(所在地)氏名  
(名称)※申請者の本人確認できるものを同封してください。  
※免許証等の住所変更がお済みでない場合、住民票(写し可)の同封もお願いします。