

税証明等交付申請書

大館市長 様

令和 年 月 日

①申請者（該当する口にレ印をつけてください。）

住 所	電話番号			—	—
フリガナ 氏 名				生 年 月 日	大・昭・平・令 年 月 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)	☐ 申請者の住所と同じ 大館市				
氏 名 (名 称)	☐ 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（該当する口にレ印をつけてください。）

所得・課税証明	☐ 個人用	令和 年度 （ 年1月～12月分の所得） 通			
	☐ 世帯用	☐ 児童手当 ☐ マル福 ☐ 学校（小・中・支援） ☐ 年金手続			
	☐ 課税(世帯用)	☐ 扶養認定 ☐ 金融機関 ☐ 学校（高校・大学） ☐ 指定難病（社保）			
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 （ ）			
	☐ 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 ☐ 国民健康保険税 通			
	☐ 軽自動車税（継続検査用）	軽自動車税 ☐ 法人市民税 （ ～ ） 通			
	☐ 未納のない証明	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			

※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。

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 日

住所
(所在地)

氏名
(名称)

印