

電	積	内	十	所
送	長	木	二	花
取	七	下	矢	立
扱	川	川	比	内
区	下	中	田	代
分	真	三	井	市
	井	井	井	代
	井	井	井	代

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）（該当する口にシ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	<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"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 大館市		
氏名 (名称)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方 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） <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	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	
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)	

手数料	※職員記入	
所得(個人)	通	円
所得(世帯)	通	円
資産証明書	枚	円
納税証明書	通	円
その他	件	円
家屋証明	件	円
計	通	円
標識紛失	件	円

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。