

税関係証明書交付申請書 (所得証明、納税証明、固定資産評価証明等)

(あて先) 阪南市長

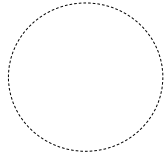
年 月 日

●申請者 (窓口へ来られた方) ※本人確認書類の提示をお願いします

住所	
フリガナ	
氏名	
生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生
電話番号	() -

・代理の方が申請するときは、委任状が必要です。

●どなたの証明が必要ですか? ※申請者と同じ場合は「同上」と記載

申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 阪南市内の同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
住所			
フリガナ		法人の場合のみ代表者印を押印してください。	
氏名 (名称)			
生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生		

●何にお使いですか?

<input type="checkbox"/> 融資関係	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 入札・指名願	<input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免
<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 医療・福祉制度	<input type="checkbox"/> ビザ・在留資格
<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> その他 ()

市役所使用欄

<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	
<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()		

窓口番号	発行者	確認者

キャッシュレス決済

クレジットカード

QRコード

電子マネー

委任状添付

●どの証明が必要ですか?

課税 (所得) 証明	<input type="checkbox"/> 申請日現在で発行できる直近所得分	通		
	<input type="checkbox"/> 年度 (年中所得)	通		
	<input type="checkbox"/> 年度 (年中所得)	通		
	<input type="checkbox"/> 年度 (年中所得)	通		
	1月1日現在の住所 (住所変更された方) : (阪南市)			
納税証明	<input type="checkbox"/> 個人の市府民税	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日	通	
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	年度	通	
	<input type="checkbox"/> 完納証明書 (市税に未納がない証明)		通	
	※車検用はこの申請書では申請できません。車検用の申請書をご利用ください。			
固定資産に関する証明	<input type="checkbox"/> 評価証明	全部・一部	年度	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明	全部・一部	年度	通
	<input type="checkbox"/> 資産証明			通
	<input type="checkbox"/> 無資産証明			通
	<input type="checkbox"/> 名寄せ帳の写し			通
	⇒一部の場合:			
	区分	物件の所在地	地目/家屋番号	
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			
その他	<input type="checkbox"/> 法人の営業証明書		通	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		通	

税関係証明書交付申請書 (所得証明、納税証明、固定資産評価証明等)

記入例

年 月 日

(あて先) 阪南市長

●申請者 (窓口へ来られた方) ※本人確認書類の提示をお願いします

住所	阪南市○○○○○○○○
フリガナ	ハンナン タロウ
氏名	阪南 太郎
生年月日	西暦・大・昭 ^平 ・令 ○○年 ○○月 ○○日生
電話番号	(012) 345 - 6789

・代理の方が申請するときは、委任状が必要です。

●どなたの証明が必要ですか? ※申請者と同じ場合は「同上」と記載

申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 阪南市内の同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
住所	同上	
フリガナ	ハンナン ハナコ	法人の場合のみ代表者印を押印してください。
氏名 (名称)	阪南 花子	
生年月日	西暦・大・昭 ^平 ・令 ○○年 ○○月 ○○日生	○

●何にお使いですか?

<input checked="" type="checkbox"/> 融資関係	<input type="checkbox"/> 保証人	<input type="checkbox"/> 入札・指名願	<input type="checkbox"/> 奨学金・授業料減免
<input type="checkbox"/> 扶養申請	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 医療・福祉制度	<input type="checkbox"/> ビザ・在留資格
<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> その他 ()

市役所使用欄

<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 障害者手帳	
<input type="checkbox"/> 運転経歴証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()		

窓口番号	発行者	確認者

キャッシュレス決済

クレジットカード

QRコード

電子マネー

委任状添付

●どの証明が必要ですか?

課税 (所得) 証明	<input checked="" type="checkbox"/> 申請日現在で発行できる直近所得分 <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度 (令和元年中所得) <input checked="" type="checkbox"/> 令和元年度 (平成31年中所得) <input type="checkbox"/> 年度 (年中所得)		通												
	1月1日現在の住所 (住所変更された方): (阪南市)														
納税証明	<input type="checkbox"/> 個人の市府民税 年度 通 <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日 通 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 年度 通 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 年度 通 <small>※車検用はこの申請書では申請できません。車検用の申請書をご利用ください。</small> <input type="checkbox"/> 完納証明書 (市税に未納がない証明) 通														
固定資産に関する証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 全部・一部 年度 通 <input type="checkbox"/> 公課証明 全部・一部 年度 通 <input type="checkbox"/> 資産証明 通 <input type="checkbox"/> 無資産証明 通 <input type="checkbox"/> 名寄せ帳の写し 通 ⇒一部の場合:														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">区分</th> <th style="width: 40%;">物件の所在地</th> <th style="width: 40%;">地目/家屋番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	物件の所在地	地目/家屋番号	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋			<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋				
区分	物件の所在地	地目/家屋番号													
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋															
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋															
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋															
その他	<input type="checkbox"/> 法人の営業証明書 通 <input type="checkbox"/> その他 () 通														