

市民税・納税関係証明等申請書

阿賀野市長様

年 月 日

<p>窓口に 来られた方 (申請者) 本人確認書類を ご提示ください</p>	住 所	<input type="checkbox"/> 阿賀野市		
	フリガナ			生年月日
	氏 名			大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
	電話番号			
<p>どなたの証明 が必要ですか</p>	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 被相続人 <input type="checkbox"/> 共有者 <input type="checkbox"/> その他 () ↳ 委任状が必要です			
	住 所 (所在地)	<input type="checkbox"/> 阿賀野市 <input type="checkbox"/> 同上		
	フリガナ			生年月日
	氏 名			大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
	フリガナ			生年月日
	氏 名			大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
	フリガナ			生年月日
<p>使用目的</p>	<input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 学校提出 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 医療費助成 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居 <input type="checkbox"/> 入札関係 <input type="checkbox"/> 阿賀野市補助・助成事業 <input type="checkbox"/> 金融機関提出 <input type="checkbox"/> 福祉施設提出 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	<p>証明書の種類</p>	<p>所得等証明</p>	所得証明書	年度(年分)
課税証明書 <input type="checkbox"/> 世帯			年度(年分)	通
<p>納税証明</p>		納税証明書	年度	通
		完納証明書	(現に未納がないことの証明)	通
<p>その他</p>		営業証明書		通
			通	

----- 阿賀野市記入欄 -----

<p>本人確認</p>	1 点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	2 点	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 各種医療受給者証 <input type="checkbox"/> 実印と印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()					
<p>証明書手数料</p>		1 件 300 円	件	円	<p>領収金額 円</p>	証明書No.	受付
<p>コピー代</p>		1 件 10 円	件	円			