市民税・納税関係証明等申請書（郵送請求用）

令和　　　年　　　月　　　日

阿賀野市長　様

**１．申請者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現住所 |  | 電話番号（日中の連絡先）　　　－　　　　－ |
| 旧住所 |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日　　大正／昭和／平成　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  |

**２．どなたの証明書が必要ですか（納税義務者等）**

|  |  |
| --- | --- |
| **□本人　□同居家族　□被相続人　□共有者** | **□その他〔　　　　　〕委任状を添付してください。** |
| 現住所 | □1.に同じ | 電話番号（日中の連絡先）　　　　　　－　　　　－ |
| 旧住所 |  |  |
| 氏　名または法人名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日　　大正／昭和／平成　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| 使　用目　的 | □児童手当　　□年金申請　　□扶養確認　　□医療費助成（特定医療費）　□ビザ申請□公営住宅入居　　□学校提出（奨学金・就学支援）　□すまい給付金□金融機関提出（借入・保証人）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３．どの証明書が必要ですか（証明書の種類、年度又は年分）**

**（注意）年度又は年分の記載がない場合は、最新年度又は最新年分の証明になります。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1課税証明書 | 　　　　年度（　　　　　　年分所得）　　　　　　　　　　　　件 |
| 2所得証明書 | 　　　　年度（　　　　　　年分所得）　　　　　　　　　　　　件 |
| 3営業証明書 | 　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件 |
| 4納税証明書 | 　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件 |
| 5その他証明書 | 　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　件 |
| 6閲覧（　　　　　　） | 　　　　年度（　　　　　　年分所得）　　　　　　　　　　　　件 |
| 証明手数料：1件300円　　　　　　　　　件 | 領収金額円　 | 証明書№　　　　　　　　　　 | 受付者 |

この申請書のほかに、次のものを必ず同封してください。

□本人確認書類　本人確認のため、申請者の免許証、健康保険証（※）等のコピーを同封してください。

※健康保険証の写しを添付する際には「被保険者記号・番号及び保険者番号」の部分にマスキング（読み取れないように

隠す）をしてコピーをお取りいただくようお願いします。

□証明書手数料　300円×必要枚数分の定額小為替（郵便局で購入できます）

□返信用封筒　　送付先（ご自宅）の住所、氏名を記入し、切手を貼ってください。

あて先　〒959—2092（専用郵便番号につき住所記載不要）　　阿賀野市役所　税務課　市民税係

記入漏れや押印漏れなどがある場合、証明書が発行できませんので、記載事項をもう一度ご確認ください。