

市民税・納税関係証明等申請書

郵送用

| | | | | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------------|---------|---|
| 阿賀野市長様 | | 年 月 日 | | | |
| 申請者 本人確認書類を ご提示ください | 住 所 | | | | |
| | 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 | | | | |
| どなたの証明 が必要ですか | <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"/> 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 | | |
| 使用目的 | <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（) | | | | |
| | 証明書の種類 | 所得等証明 | 所得証明書 | 年度(年分) | 通 |
| | | | 課税証明書 <input type="checkbox"/> 世帯 | 年度(年分) | 通 |
| 納税証明 | | 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 | |
| その他 | 営業証明書 | | 通 | | |
| | | | 通 | | |

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・・・申請者のマイナンバーカード・運転免許証・在留カード等の写し

☐ 証明書手数料・・・証明書 1 通につき 300 円。郵便局で定額小為替証書を購入してください。

☐ 返信用封筒・・・申請者の住所・氏名を記入し、切手を貼ってください。

----- 阿 賀 野 市 記 入 欄 -----

| | | | | | | |
|--------|-----------|--|---|---------------|--------|----|
| 本人確認 | 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（) | | | | |
| 証明書手数料 | 1 件 300 円 | 件 | 円 | 領収金額 円 | 証明書No. | 受付 |
| コピー代 | 1 件 10 円 | 件 | 円 | | | |