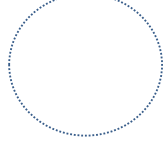


税証明等交付申請書(郵便申請用)

(あて先)大村市長

申請日 年 月 日

申請をされる方はどなたですか 【申請者】	現住所			
	フリガナ			
	氏名			
	電話連絡先 (必ず記入してください)	自宅・勤務先・携帯 () -		
証明書に記載される方との関係	個人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯親族(大村市在住) <input type="checkbox"/> その他() <small>※申請をされる方がご本人以外の場合は、委任状等が必要な場合があります。詳しくは、ホームページでご確認いただくか下記問合せ先までお問い合わせください。</small>		
	法人	<input type="checkbox"/> 法人代表者 <input type="checkbox"/> 従業員、その他() <small>※右下の法人代表者印欄に押印がない場合は、委任状(必要事項が記載され、代表者印が押印されたもの)が必要です。</small>		
どなたの証明が必要ですか 【証明書に記載される方】	現住所 (法人の場合は所在地)		法人の場合	代表者印 
	大村市在住時の住所			
	フリガナ		生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	氏名 (法人の場合は名称及び代表者職氏名)			
電話連絡先	自宅・勤務先・携帯 () -			

【必要な証明】

どの証明が必要ですか (該当欄へ記入のうえ、該当する使用目的の番号を○で囲んでください。) ※『13.その他』の場合は、内容も記入	証明の種類	必要年度等	必要枚数	手数料	使用目的
	納税証明(注4)	所得・課税証明(注1)	平成・令和 年度分	枚	円
所得証明(児童手当用)(注2)		平成・令和 年度分	枚	円	
申告書写し(注3)		平成・令和 年度分	枚	円	
市県民税		平成・令和 年度分	枚	円	
固定資産税		平成・令和 年度分	枚	円	
軽自動車税		平成・令和 年度分	枚	円	
国民健康保険税		平成・令和 年度分	枚	円	
法人市民税		平成・令和 年月決算分	枚	円	
滞納なし		枚	円		
軽自動車税(車検用)	車両番号 長崎	枚			

- (注1) 例)平成30年度分とは、平成29年1月1日から平成29年12月31日までの所得及び平成30年4月1日から平成31年3月31日までの市県民税の課税額を証明するものになります。
- (注2) 例)平成30年度分とは、平成29年1月1日から平成29年12月31日までの所得のみを証明するものになります。所得と併せて、市県民税の課税額の証明が必要な場合は、「所得・課税証明」の交付を申請してください。
- (注3) 確定申告書の写しは発行できません。最寄りの税務署にお尋ねください。
- (注4) 納税の確認には、1週間から2週間ほどかかる場合があります。納めてすぐに申請される場合は、領収印が押印された領収証書の写しを添付してください。

この申請書を送る際に同封するもの

- 申請者の本人確認ができる身分証明書等の写し
(運転免許証、パスポート、個人番号カードなど。詳しくは、ホームページをご覧ください、下記問合せ先までお問い合わせください。)
- 手数料(300円(1件)×件数)分の定額小為替(郵便局で購入できます。) ※軽自動車税納税証明書(車検用)については、不要。
- 切手を貼って宛先を書いた返信用封筒(切手は不足のないようにお願いします。)
- 車検証の写し ※軽自動車税納税証明書(車検用)の交付申請に際し、業者(ご担当者)様が本人からの委任を受けて申請される場合
- 領収印のある領収証書の写し ※納税証明書の交付申請に際し、納めてすぐに申請される場合(注4)参照
- 委任状、戸籍謄本等 ※④の業者様ご申請の場合など一部を除き、『申請者』と『証明書に記載される方』が異なる場合、委任状等が必要です。事前に下記問合せ先までお問い合わせください。よろしくお願いいたします。

送付先

〒856-8686
大村市玖島1丁目25番地
大村市財政部税務課市民税グループ 郵便申請担当
TEL 0957-53-4111(内線116)

問合せ先

所得・課税証明、申告書写し関係
⇒市民税グループ(内線116、117、122~124)
納税証明関係
⇒税制管理グループ(内線125、225)

確認欄 ※担当部署使用	本人確認	1つで確認できるもの	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他()
	添付書類	2つで確認できるもの	A <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証等 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真なし) <input type="checkbox"/> その他()
		(A+AまたはA+B)	B <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 無(大村市在住の同一世帯親族等) <input type="checkbox"/> 有(委任状・戸籍謄本・その他())	