

税証明書の郵送請求書

三原市長様

1. 請求者

年 月 日

住所			
フリガナ	生年月日	年 月 日生	
氏名	電話番号 ※必須(注1)	()	

2. どなたの証明が必要ですか (枠内の□に√(チェック)し必要事項を記入してください。)

- 請求者の証明 (下欄の住所、名前等の記入は不要。)
- 請求者以外の証明 (下欄に記入。 ※ 必ず必要な方の委任状を添付してください。)

住所 (所在地)			
旧住所 (三原市から転出されている場合)	三原市	町	番地
フリガナ	丁目	番	号
氏名 (名称)	生年月日	年 月 日生	

※ 法人の場合は代表者印等を押印してください。

3. どの証明が必要ですか (枠内の□に√(チェック)し必要事項を記入してください。)

証 明 書 の 種 類				必要な年度	手数料	必要数
市民税	<input type="checkbox"/> 所得証明書 (収入所得額の証明)			年度	200円	通
	<input type="checkbox"/> 課税証明書 (収入所得額と税額の証明)			年度	200円	通
	<input type="checkbox"/> 課税台帳記載事項証明書 (課税内容全部の証明)			年度	200円	通
	<input type="checkbox"/> 法人市民税課税台帳記載事項証明書 (所在地証明)				200円	通
固定資産税	<input type="checkbox"/> 評価証明書 (□ 土地 □ 家屋) (評価額の証明)			年度	※注5	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書 (□ 土地 □ 家屋) (評価額と税額の証明)			年度	※注5	通
	<input type="checkbox"/> 上記証明物件のうち一部を指定する	区分	町名	地	番	
	<input type="checkbox"/> 土地					
	<input type="checkbox"/> 家屋					
納税証明書	<input type="checkbox"/> 市県民税 □ 法人市民税 □ 国保税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税			年度	200円	通
完納証明書	<input type="checkbox"/> 市営住宅入居用 □ 資格審査用等				200円	通

4. 使用目的又は提出先

<input type="checkbox"/> 乳幼児医療 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> その他()
--

5. 本人確認資料の写しの返還を希望されますか (どちらかに○を記入してください)

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------------------------------	--------------------------------

【注意事項】

- ご依頼の内容等を確認させていただく場合があります。必ず昼間にお話できる電話番号を記載してください。
- 本人確認(不正請求防止)のためご本人様確認資料(運転免許証、パスポート、健康保険証等)のコピーを同封してください。
- ご本人以外の請求の場合は、『委任状』を添付してください。
- 所得・課税等に関する証明の「必要な年度」は、「証明が必要な年分+1」年度の証明となります。(例：24年1月から12月分の所得の証明が必要な場合は、25年度の証明を請求していただくことになります。)
- 証明手数料は定額小為替でお支払いください。証明書は1通につき200円です。(※ 固定資産の証明は、筆数・棟数が5(筆・棟)以内であれば200円になります。6(筆・棟)以上の場合には、(筆・棟)数×40円となります。)
- 返信用封筒(宛先の住所・氏名を明記し、切手を貼ったもの)を同封してください。