

# 税証明申請書

申請者 (窓口に来られた人)	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	電話番号	自宅・職場・携帯 ( )	—
	生年月日	明・大・昭・平・令	年 月 日

証明書の必要な方との関係

- 本人
- 家族 (同一世帯)
- 相続人
- その他 ( )

※運転免許証等をご提示ください。(本人及び市内の同一世帯以外の方は委任状等が必要です。)

証明書の必要な方 (所有者)	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	フリガナ	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

## ◆◆◆ 市民税証明 ◆◆◆

必要年度	年度課税【 年(1~12月)中所得分】	枚
必要な証明 (○をつけてください)	1. 所得証明 2. 課税(非課税)証明 3. 事業証明 4. 標識交付証明(再発行)【弥富市】	
使用目的 (○をつけてください)	1. 児童手当用 2. 就学支援金用 3. ビザ更新用 4. その他 ( )	

## ◆◆◆ 固定資産税証明 ◆◆◆

必要年度	年度	必要枚数	枚
所在	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部(弥富市)		
必要な証明 (○をつけてください)	【土地・家屋】 1. 評価証明 2. 公課課税証明 3. 登記用価格通知 4. 登録事項証明		
使用目的 (○をつけてください)	1. 車庫証明申請用 2. 金融機関提出用 3. 資産調査用 4. 裁判所提出用 5. 建築確認申請用 6. 官公庁等提出用 7. 登記用 8. その他 ( )		

## ◆◆◆ 納税証明 ◆◆◆

必要年度	年度	必要枚数	枚
必要な証明 (○をつけてください)	1. 市県民税(法人を除く) 2. 法人市民税納税証明【事業年度 年 月 日~ 年 月 日】 3. 固定資産税 4. 軽自動車税【車両番号 名古屋】 5. 国民健康保険税(年末調整及び確定申告等の証明は、保険年金課です) 6. 未納がない証明		
使用目的 (○をつけてください)	1. 継続検査用(軽自動車) 2. 金融機関提出用 3. 官公庁等提出用 4. 指名入札参加申請用 5. ビザ更新用 6. その他 ( )		

■偽り、その他不正により交付を受けたときは、5万円以下の過料に処せられます。  
 ■基本的人権又はプライバシーの侵害につながる恐れのある場合には、交付できません。

本人確認	手数料	係
・運転免許証 ・保険証 ・個人番号カード ・診察券 ・司法書士会員証等 ・在留カード ・他 ( )		

# 代理人選任届

(宛先) 弥富市長

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

私は、上記の者を代理人として選任し、下記の事項について交付申請及び受領の権限を委任しましたのでお届けします。なお、この証明等に対する一切の責任は私が負い、貴市にはご迷惑をかけません。

## 記

証明の種類（該当する番号を○で囲み空欄に記入してください。）		枚数	
1	所得証明 年度課税【 年(1~12月)中所得分】		
2	課税（非課税）証明 年度課税【 年(1~12月)中所得分】		
3	固定資産税証明 年度 ア. 評価証明 イ. 公課課税証明 ウ. 登記用価格通知 エ. 登録事項証明 ア. 土地 イ. 家屋 ア. 資産全部 イ. 資産一部（弥富市 _____）		
	4	市県民税納税証明 年度	
	5	法人市民税納税証明【事業年度 年 月 日～ 年 月 日】	
6	固定資産税納税証明 年度		
7	未納がない証明		
8	その他（ _____ ）		

令和 年 月 日

依頼人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

電話番号 ( ) -

### 【記載上の注意】

依頼人が必ずご記入ください。  
必要事項が未記入のものは無効です。