

納税証明書交付申請書

◆窓口に来られた方(申請者)はどなたですか (Your Information)

		年(Y)	月(M)	日(D)
現住所 Address	証明が必要な方との関係			
フリガナ	<input type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 市内在住の同一世帯員 Family(Same Address) <input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) Others (A letter of authority is required)			
氏名 Full Name				
生年月日 Date of Birth	年(Y)	月(M)	日(D)	電話番号 Phone Number ()

◆証明書が必要な方はどなたですか (Applicant's Information)

現住所 (所在地) Address	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y)
氏名 Full Name (名称・代表者)	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)		月(M)
			日(D)
現住所 (所在地) Address	<input type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y)
氏名 Full Name (名称・代表者)			月(M)
			日(D)

◆どの証明書が必要ですか (Certificate you need)

1. 市県民税 Local Inhabitant Tax	年度 通	年度 通	年度 通
2. 固定資産税	年度 通	年度 通	年度 通
3. 軽自動車税 (ナンバー: 所沢)		<input type="checkbox"/> 車検用	年度 通
4. 国民健康保険税 National Health Insurance Tax	年度 通	年度 通	年度 通
5. 法人市民税	年 月決算分 通	年 月決算分 通	年 月決算分 通
6. 未納のない証明 * * * * * 通	7. 過去3か年に滞納処分を受けたことのない証明 * * 通		通
8. その他(名称:)	年度 通	年度 通	年度 通

◆証明書の提出先はどちらですか (Place for Submitting)

<input type="checkbox"/> 税務署	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 市役所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 日本年金機構
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 車検場	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(Immigration Bureau)	<input type="checkbox"/> その他()		

----- 以下担当課使用欄 -----

本 人 確 認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明(H24.4以降) <input type="checkbox"/> その他						
	2点	B	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他					
	(B+B)	C	<input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> 学生証(写真有) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <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"/> 診察券(プレス印字)					
	(B+C)		<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士・行政書士等の会員証・補助者証(写真有) <input type="checkbox"/> その他					
受付		照合		交付		他届出	戸籍 ・ 住民票 ・ 印登 ・ 印証 ・ 税務	

納税証明書交付申請書

記入例

◆窓口に来られた方(申請者)はどなたですか (Your Information)

令和8年(Y) 4月(M) 1日(D)

現住所 Address	富士見市大字鶴馬1800番地の1		証明が必要な方との関係
フリガナ	フジミ イチロウ		<input checked="" type="checkbox"/> 本人 Self
氏名 Full Name	富士見 一郎		<input checked="" type="checkbox"/> 市内在住の同一世帯員 Family(Same Address)
生年月日 Date of Birth	昭和47年(Y) 4月(M) 10日(D)	電話番号 Phone Number	<input type="checkbox"/> その他(委任状が必要です) Others (A letter of authority is required)
			049 (251) 2711

◆証明書が必要な方はどなたですか (Applicant's Information)

現住所 (所在地) Address	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ		法人代表者印	年(Y)
氏名 Full Name (名称・代表者)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)		月(M)
			日(D)
現住所 (所在地) Address	<input checked="" type="checkbox"/> 同上(Same as above)	法人番号	生年月日 Date of Birth
フリガナ	フジミ ハナコ	法人代表者印	昭和50年(Y)
氏名 Full Name (名称・代表者)	富士見 花子		2月(M)
			1日(D)

◆どの証明書が必要ですか (Certificate you need)

1. 市県民税 Local Inhabitant Tax	7年度 各1通	年度 通	年度 通
2. 固定資産税	年度 通	年度 通	年度 通
3. 軽自動車税 (ナンバー: 所沢)		<input type="checkbox"/> 車検用	年度 通
4. 国民健康保険税 National Health Insurance Tax	年度 通	年度 通	年度 通
5. 法人市民税	年 月決算分	通	年 月決算分 通
6. 未納のない証明 ***** 通	7. 過去3か年に滞納処分を受けたことのない証明 ** 通		
8. その他(名称:)	年度 通	年度 通	年度 通

◆証明書の提出先はどちらですか (Place for Submitting)

<input type="checkbox"/> 税務署	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 裁判所	<input type="checkbox"/> 市役所	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 日本年金機構
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 車検場	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(Immigration Bureau)	<input type="checkbox"/> その他(.....)		

以下担当課使用欄

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 宅地建物取引士証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明(H24.4以降) <input type="checkbox"/> その他				
	2点	B	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> その他			
	(B+B) (B+C)	C	<input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> 学生証(写真有) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <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"/> 診察券(プレス印字) <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士・土地家屋調査士・税理士・行政書士等の会員証・補助者証(写真有) <input type="checkbox"/> その他			
受付		照合	交付	他届出	戸籍 ・ 住民票 ・ 印登 ・ 印証 ・ 税務	