

税関係証明書交付申請書(市民課用)

福島市長

今日の日付

令和●年■月▲日

①窓口に来られた方はどなたですか。

住所	福島市 五老内町3番1号		
フリガナ	フクシマ タロウ	生年月日	明治・大正 昭和・平成・令和 ■年▲月●日
氏名	福島 太郎		電話番号 024(535)1111

※同一世帯の親族以外の方の代理申請は「委任状」が必要です。

②どなたの証明が必要ですか。

住所(所在地)	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 福島市	①と同じ場合はチェック	生年月日	明治・大正 昭和・平成・令和 ■年▲月●日
フリガナ	フクシマ モモコ		氏名(名称)	電話番号 024(535)1111
	<input type="checkbox"/> ①と同じ		福島 桃子	

個人の方は押印不要です。法人等は、法務局登録済の代表者印を押印するか、代表者印を押印した委任状を添付してください。

③どの証明が必要ですか。

<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明	どの税目をのせますか。 <input type="checkbox"/> 課税されている税目すべて <input checked="" type="checkbox"/> 市・県民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	●●年度	1通
<input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車車検用納税証明	ナンバープレートの番号は何番ですか。 (福島 580 あ ●●●●)	/	1通
<input checked="" type="checkbox"/> 課税(非課税)証明	※所得額、所得控除の内訳、扶養人数、市・県民税額等の証明	●●年度 (▲▲ 年分)	1通
<input type="checkbox"/> 所得証明	※所得の内訳、合計所得金額の証明	年度 (年分)	通
<input type="checkbox"/> その他		年度	通

④お使いみちは。

<input checked="" type="checkbox"/> 金融関係
<input type="checkbox"/> 保証人
<input type="checkbox"/> 県営住宅(申込・申告)
<input type="checkbox"/> 市営住宅
<input type="checkbox"/> 入札・小規模修繕
<input checked="" type="checkbox"/> 車検
<input type="checkbox"/> 扶養関係
<input type="checkbox"/> 福祉関係
<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所
<input type="checkbox"/> 子ども医療
<input type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当
<input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当
<input type="checkbox"/> 高校
<input type="checkbox"/> 奨学金
<input type="checkbox"/> 相続・贈与
<input type="checkbox"/> 登記
<input type="checkbox"/> 売買
<input type="checkbox"/> 年金
(国・厚・私学・地共・国共)
<input type="checkbox"/> 裁判・競売申立
<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁
<input type="checkbox"/> 太陽光(福島市)
<input type="checkbox"/> 下水道・浄化槽(福島市)
<input type="checkbox"/> その他
()

備考 同一世帯親族確認
委任状添付

《職員使用欄》

処理	受付	作成	交付	本人確認	摘要	通数合計	手数料合計
					この欄には記入しない	通	円

本人確認票

氏名	生年月日	続柄		職員 確認欄

この欄には記入しない