

税関係証明書交付申請書(西口行政サービスコーナー用)

福島市長

①窓口に来られた方はどなたですか。

令和 年 月 日

住 所	福島市		
フリガナ		生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成・令和
氏 名		電話番号	()

※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	<input type="checkbox"/> ①と同じ 福島市	生年月日	明治・大正 年 月 日 昭和・平成・令和
フリガナ		電話番号	()
氏 名	<input type="checkbox"/> ①と同じ		

③どの証明が必要ですか。

<input type="checkbox"/> 納税証明 ※車検用納税証明は発行できません	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 type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度	通
<input 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)	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

④お使いみちは。

<input 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 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"/> 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 免 パ 在 身 個 他()	摘要	通数合計 通	手数料合計 円
-----	----	----	----	---------------------------	----	-----------	------------

本人確認票

氏 名	生年月日	続柄		職員 確認欄