

税関係証明書交付申請書（郵便請求）

伊達市長様

① 申請する人

令和 年 月 日

| | | | |
|-------------|-------------------|--|---------|
| 住 所 | | | |
| フリガナ 氏 名 | | | 明・大・昭・平 |
| | | | 年 月 日生 |
| 日中連絡の取れる連絡先 | Tel () - - - -) | | |

② 証明してほしい人（①と同じ場合は記入不要です。）

| | | | |
|-------------------------|--|--|---------|
| 住 所 | | | |
| 伊達市のときの住所 (転出した方の場合) | | | |
| フリガナ 氏 名 | | | 明・大・昭・平 |
| | | | 年 月 日生 |

※同一世帯の親族以外の方は委任状が必要です。（軽自納税証明・所在（営業）証明・登録事項（所有）証明は除く）

③ 必要な証明（該当する項目にチェックし必要枚数を記入してください。）

| | | | |
|--|--------|------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 市・県民税 所得証明書 | 年中の所得〔 | 年度分〕 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 市・県民税 所得課税証明書 | 年中の所得〔 | 年度課税分〕 | 通 |
| (市・県民税 非課税証明書の申請の場合もこちらにご記入お願ひいたします。) | | | |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書 | 年度 | | 通 |
| <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 軽自動車 | | | |
| <input type="checkbox"/> 車検用軽自動車税納税証明書 | 標識番号 | (福島) | 通 |
| <input type="checkbox"/> 所在（営業）証明 | 通 | <input type="checkbox"/> 資産証明 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 評価証明 | 通 | <input type="checkbox"/> 契約（無資産）証明 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 公課証明 | 通 | <input type="checkbox"/> 名寄帳 | 平成 年度 |
| <input type="checkbox"/> 登録事項（所有）証明 | 通 | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 通 |

※評価、公課、登録事項（所有）証明等が必要な場合には、物件を指定してください。

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 家屋 | 伊達市 |
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 家屋 | 伊達市 |
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 家屋 | 伊達市 |

●該当する使用目的にチェックを記入してください。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 車検 <input type="checkbox"/> 保育料 | |
| <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 各種申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |

④ 送付していただくもの（ご確認ください）

- ・税関係証明書交付申請書（郵便請求） ※必要事項等記入漏れがないようお願いします。
- ・本人確認ができるもののコピー（運転免許証等、本人確認ができるもの。）
- ・手数料分の定額小為替（証明手数料については「税関係証明」をご覧ください。）
- ・返信用封筒（宛名を記入し、切手を貼ってください。）

あて先

〒960-0692

福島県伊達市保原町字舟橋180番地

伊達市役所 税務収納課 市民税係

TEL : 024-575-1138