

税務諸証明交付申請書

窓口に 来た人 Details of Person Presenting	現住所 Address (電話番号 090-0000-0000) Phone Number	佐賀市栄町1番1号
	フリガナ サガ タロウ 氏名 Name	佐賀 太郎
証明が必要な 人との関係	生年月日 Date of Birth	明・大 昭 平・西暦 60年1月1日
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 相続人() <input type="checkbox"/> その他() ※窓口に来た人の本人確認ができる書類(マイナンバーカード等)の提示が必要です。 ※窓口に来た人が、本人または生計を一にする同世帯の親族でない場合は、委任状が必要です。	

窓口に来た人と同じ場合は、記入不要です。

どなたの 証明が必 要ですか	所在地 又は 現住所	
	法人名称 又は 氏名	フリガナ ※法人の場合は押印(又は押印した委任状)が必要です。
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

使用目的・提出先を○で囲んでください 数字は右の所得・課税証明書の書類に対応しています

1 金融機関	1・3 扶養・健康保険	1・3 保証人	3 高校就学支援金
3 児童手当	3 特別支援学校	3 年金	3 保育所・幼稚園
3 奨学金等	3 市・県営住宅	3 VISA申請	2 すまい給付金
裁判所(訴訟・競売申立) 税務署(確定申告・その他) 指名願 補助金申請			
車両登録 登記(相続・売買・贈与) 3 特定疾患等 その他()			

どの証明が必要ですか	
1 所得・課税証明	<input checked="" type="checkbox"/> 個人 (<input type="checkbox"/> 1 所得 (<input checked="" type="checkbox"/> 最新 <input type="checkbox"/> 令 年度 1 通) <input type="checkbox"/> 世帯全員 (<input type="checkbox"/> 2 課税 (<input type="checkbox"/> 令 年度) <input checked="" type="checkbox"/> 3 所得・課税 (令 年所得分) ※最新から5年遡れます ※控除の内訳が必要な方は「3 所得・課税」をお選びください
2 納税証明	<input type="checkbox"/> 市・県民税 令 年度 通 <input type="checkbox"/> 固定資産税 (単有・共有※多重登録) 令 年度 通 <input type="checkbox"/> 法人市民税 令 年 月 日~令 年 月 日分 通 <input type="checkbox"/> 完納証明(滞納のない証明) ※年度・税目の指定はできません 通
3 固定資産税証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 土地 (単有・共有)(一部・全部) 令 年度 通 家屋 (単有・共有)(一部・全部) 令 年度 通 <input type="checkbox"/> 公課証明 土地 (単有・共有)(一部・全部) 令 年度 通 家屋 (単有・共有)(一部・全部) 令 年度 通 <input type="checkbox"/> 名寄帳 (単有・共有) 令 年度 通 <input type="checkbox"/> 無資産証明 令 年度 通
※証明の必要な物件の所在地などを記入してください	
佐賀市 町 大字 番地 丁目	
4 事業所証明 ※本社の所在地を記入してください	所在地 通

本人 確認	身元確認	個・免・パ・住B・手・在 ()	権 限 確 認	<input type="checkbox"/> 委任状・使者状	<input type="checkbox"/> 社員証	相続関係確認	受付	交付	件 数	所 課 所 課	固 納 事	金 額	□無料
		保・年・住A・介・社・学・キ・診・聞 ()		<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 契約書等								