

# 税証明交付等申請書

(宛先) 佐渡市長

年 月 日

**【1. 交付等を申請される方】**

本人確認のため、マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等の身分証明書をご提示ください。

申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年	月	日生
	電話番号			

**【2. どなたの証明書が必要ですか(納税義務者等)】**

納税義務者等	住所 (所在地)				申請者とのご関係	
	氏名 (法人名)				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 申請者が属する法人 ※ <input type="checkbox"/> 申請者の家族が役員である法人 ※ <input type="checkbox"/> その他 ※	
※ 申請人と同様であれば「同上」と記載してください。					※ 下記代理人選任届の記載が必要	
必要な証明書等	証明書等の種類		部数	証明書等の種類		部数
	<input type="checkbox"/> 市県民税所得(課税)証明書 _____年度課税 _____年分所得 <input type="checkbox"/> 児童手当用 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当用 <input type="checkbox"/> (課税額・控除額)表示なし <input type="checkbox"/> 営業証明書			納税証明書	<input type="checkbox"/> 法人市民税( _____年度) (事業年度 _____ ~ _____)	
	<input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 評価通知書(登記用)				<input type="checkbox"/> 市・県民税( _____年度) <input type="checkbox"/> 固定資産税( _____年度)	
	<input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 資産証明書				<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) ※( _____年度) <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) ※ (車検用) 車両番号: _____	
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書 <input type="checkbox"/> 閲覧(名寄帳・地籍図・その他)				<input type="checkbox"/> 佐渡市提出用(住宅入居・入札等) <small>※令和2年度以後の年度分の軽自動車税の種別割及び平成31年度分までの軽自動車税</small>	
	<input type="checkbox"/> コピー(名寄帳・地籍図・その他)				<input type="checkbox"/> 市民税県民税申告書等の写し ( _____年度分)	
	物件所在地		【土地】佐渡市		<input type="checkbox"/> 全て	
			【家屋】佐渡市		<input type="checkbox"/> 全て	

**代理人選任届**

私は、上記申請者を代理人に選任し、証明書等を請求する権限を委任しましたので、届出ます。

年 月 日

委任者	住所			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	年	月	日生
	電話番号			

申請者本人確認	確認者	税証明番号	証第	号～証第	号
マイナンバーカード		証明手数料			円
免許証・保険証		複写手数料			円
職員確認・その他					

受付欄

※ 郵便請求の場合は、身分証明書の写し、切手を貼った返信用封筒、手数料として定額小為替(所得、営業、納税証明1通300円(車検用の軽自動車税(種別割)納税証明書は無料))を同封してご請求下さい。(固定資産税関係の証明書等をご請求の場合は、事前にお問い合わせください。)

【請求先】 〒952-1292 (住所不要) 佐渡市千種232番地 佐渡市役所税務課