

記入例

税証明交付等申請書

令和 7年 8月 18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	佐渡市千種232番地
	フリガナ	サド タロウ
	氏名	佐渡 太郎
	生年月日	平成 3年 3月 1日 生
	電話番号	0259-63-5110

① 窓口に来られる申請者についてご記入ください。

【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	佐渡市両津湊198番地	申請者とのご関係 <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 checked="" type="checkbox"/> その他 ※ <small>※申請者と同一であれば『同上』と記入してください。 ※ 下段「代理人選任届」の記載が必要</small>
	氏名(法人名)	朱鷺 島子	

② どなたの証明書が必要かご記入ください。

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
	固定資産税関係	<input checked="" type="checkbox"/> 市県民税所得(課税)証明書 年度課税 年分所得		1	<input type="checkbox"/> 法人市民税(年度 (事業年度 ~	
<input type="checkbox"/> 営業証明書				<input type="checkbox"/> 市・県民税(年度		
<input type="checkbox"/> 評価証				<input type="checkbox"/> 固定資産税(年度		
<input type="checkbox"/> 固定資産税関係				税(種別割) (年度)		
<input type="checkbox"/> 閲覧(名寄帳・地籍図・その他)				税(種別割) (車		
<input type="checkbox"/> コピー(名寄帳・地籍図・その他)				出用(各種申請・		
				()		
				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

③ 必要な証明書にレ点をつけ、必要部数をご記入ください。
例) 令和6年分の所得の証明書が必要な場合は、令和7年度課税 令和6年分所得 となります。

※の場合は、納税義務者等の委任が必要です。

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、届け出ます。

令和 7年 8月 18日

※ 氏名自署 又は 法人の場合は記名押印。この欄は委任状を添付でも可。

委任者	住所	佐渡市両津湊198番地
	フリガナ	トキ シマコ
	氏名(法人名)	朱鷺 島子
	生年月日	平成 5年 3月 1日 生
	電話番号	0259-27-2111

※法人は代表者名を併記してください。

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		閲覧手数料	円

受付欄

※ 納税証明書の留意事項：市の収入確認までの日数は納めた方法で変わります。収入確認のため領収書を確認させていただくことがあります。

※ 郵便請求の場合は、本人確認書類(マイナンバーカード等)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))を同封してご請求ください。(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 佐渡市千種232番地 佐渡市役所税務課