

記載例

令和●年 ●月 ●日

(宛先)佐渡市長

【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●年 ●月 ●日 生
	電話番号	0259-63-5110

①窓口に来られる方又は郵送で請求される方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			
	氏名(法人名)	朱鷺 島子	<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 ※			
		※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				
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 checked="" type="checkbox"/>	市県民税所得(課税)証明書 令和8年度課税 令和7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"/>	評価証明書		<input checked="" type="checkbox"/>	固定資産税(令和8年度	1
	<input type="checkbox"/>	固定資産税関係		<input type="checkbox"/>	軽自動車税(年度	
	<input type="checkbox"/>	軽自動車税(継続検査用) 車両番号:		<input type="checkbox"/>	軽自動車税(年度	
	<input type="checkbox"/>	佐渡市提出用(各種申請		<input type="checkbox"/>	その他()	
<input type="checkbox"/>	閲覧(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(度分)		
<input type="checkbox"/>	コピー(名寄帳・地籍図・その他)		<input type="checkbox"/>			
	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	

②どなたの証明書が必要かご記入ください。

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。

※の場合は、代理人選任届の記入が必要です。

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●年 ●月 ●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●年 ●月 ●日 生
	電話番号	0259-27-2111

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(継続検査用の軽自動車税納税証明書は無料))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