

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	※申請者と同一であれば『同上』と記入してください。		申請者とのご関係		
	氏名 (法人名)	※申請者と同一であれば『同上』と記入してください。		<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 ※ ※ 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 type="checkbox"/> 市県民税所得(課税)証明書 _____年度課税 _____年分所得			<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)		
	固定資産税関係	<input type="checkbox"/> 評価証明書		納税証明書	<input type="checkbox"/> 固定資産税(_____年度)	
		<input type="checkbox"/> 評価通知書(登記用)			<input type="checkbox"/> 軽自動車税(_____年度)	
		<input type="checkbox"/> 公課証明書			<input type="checkbox"/> 軽自動車税(継続検査用)	
		<input type="checkbox"/> 資産証明書			車両番号:	
		<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書			<input type="checkbox"/> 佐渡市提出用(各種申請・届出)	
		<input type="checkbox"/> 閲覧(名寄帳・地籍図・その他)			<input type="checkbox"/> その他(_____)	
	<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、届け出ます。

年 月 日 ※ 氏名自署 又は 法人の場合は記名押印。この欄は委任状を別途添付でも可。

委任者	住所	
	フリガナ	
	氏名 (法人名)	
	生年月日	年 月 日 生
	電話番号	

※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(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