

# 課税(所得)証明 ・ 納税証明請求書

苫小牧市長様

年 月 日

(1) 請求者(窓口に来られた方) ※運転免許証など本人確認ができるものをご用意ください。

住所		
フリガナ ※自署又は記名押印	電話番号 ( )	
氏名	(生年月日)	
	明・大・昭・平	年 月 日

(3) 何の証明が必要ですか？ (チェックしてください)

<input type="checkbox"/> (無料) 軽自動車継続車検用納税証明	
車輦番号	室蘭・苫小牧

(2) どなたの証明が必要ですか？ ※本人と同一世帯の親族以外の方は「委任状」が必要です。  
※法人の税証明の場合、法人所在地、法人名、法人代表者名を記入してください。

納税証明(酒類販売・公益法人)

<input type="checkbox"/> 酒類販売免許申請	<input type="checkbox"/> 公益認定申請
-----------------------------------	---------------------------------

住所	フリガナ	氏名	生年月日	代表者印 ※法人のみ	課税(所得)証明						納税証明		納納証明 (未納がない証明)		
					令和5年度 (令和4年分)	令和4年度 (令和3年分)	令和3年度 (令和2年分)	令和2年度 (令和元年分)	平成31年度 (平成30年分)	平成30年度 (平成29年分)	市・道民税	平成・令和 年度			
住所 同上	フリガナ	氏名 同上	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日										<input type="checkbox"/> 市・道民税		
					枚	枚	枚	枚	枚	枚			<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税		
													<input type="checkbox"/> 法人市民税		
													<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)		
													<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	枚	枚

(4) 何にお使いになりますか？ (チェックしてください)

<input type="checkbox"/> 健康保険・扶養認定	<input type="checkbox"/> 年金手続	<input type="checkbox"/> 公営住宅
<input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園	<input type="checkbox"/> 施設入所
<input type="checkbox"/> 特定疾患・自立支援	<input type="checkbox"/> 医療費助成	<input type="checkbox"/> 奨学金
<input type="checkbox"/> 授業料免除	<input type="checkbox"/> 就学援助・就学支援金	
<input type="checkbox"/> 融資手続・保証人	<input type="checkbox"/> 指名願	
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

(以下は記入しないでください。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証(社保・国保・介護・後期)	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 在留カード等・パスポート	<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証	<input type="checkbox"/> その他( )	

世帯確認  委任状添付

課税	枚	× 300円	円
納税	枚		円

免除 手数料条例第3条(1)

のぞみ  勇払  豊川  住吉  沼ノ端  駅前

受付者NO. \_\_\_\_\_