

納税等証明等交付申請書

※運転免許証などの身分証明書をご提示ください。

(あて先)春日井市長

平成 年 月 日

あてはまるところへ☑してください。

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|
| 申請人 (窓口に来られた方) 申請者の方が納税義務者本人または同居の親族ではない場合には本人の委任状を提出してください | 住所 (所在地) | | |
| | フリガナ | | |
| 納付義務者 (どなたの証明書が必要ですか) | 住所 (所在地) <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じ (同じ場合は記入不要です。) | | |
| | フリガナ | | |
| 申請人と納付義務者との関係 (証明書が必要な方からみたあなたとの関係) | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 (配偶者・子・親・その他[]) | | |
| | <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 自動車販売業者(継続検査) <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 使用目的 (証明書は何に使われますか) | <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 平和公園墓地購入 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| | <input type="checkbox"/> 身元保証人 <input type="checkbox"/> 帰化申請 <input type="checkbox"/> 生け垣補助 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 指名願い <input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査 | | |
| 証明を必要とする税(料)目 | 種類 | 必要な年度等 | 数量 |
| | <input type="checkbox"/> 個人の市県民税 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 軽自動車税 | 年度 | 通 |
| どの種類の納税証明書が必要ですか | <input type="checkbox"/> 軽自動車税 (継続検査用) | | 通 |
| | (尾張小牧・名古屋・愛) □□□-□-□□□□ | | |
| 課税年度、事業年度と何通必要ですか | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 法人の市民税 | 事業年度 年 月 日～ 年 月 日 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 介護保険料 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 | 年度 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 未納がないことの証明 | | 通 |

※軽自動車税納税証明書[継続検査用]を申請される場合には、押印、委任状は不要です。
 ※手数料は1枚につき、300円です(軽自動車納税証明書[継続検査用]を除く)。

| 処理欄(※ここからは下は記入しないでください) ※本人確認 | | <table border="1"> <tr> <th>手数料</th> <th>件数</th> </tr> <tr> <td>要</td> <td>件</td> </tr> <tr> <td>不要</td> <td>件</td> </tr> </table> | 手数料 | 件数 | 要 | 件 | 不要 | 件 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|---|---|----|---|
| 手数料 | 件数 | | | | | | | |
| 要 | 件 | | | | | | | |
| 不要 | 件 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他() | <table border="1"> <tr> <th>金額</th> <th>円</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 金額 | 円 | | | | | |
| 金額 | 円 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <th>受付者</th> <th>作成者</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 受付者 | 作成者 | | | | | |
| 受付者 | 作成者 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

委任状

申請人 住所
(所在地) _____

氏名
(名称) _____

上記の申請人に、次の権限を委任します。

- ・納税証明書の交付申請及び受領に関すること。

平成 年 月 日

委任者 住所
(納付義務者) (所在地) _____

氏名
(名称) _____ 印

電話番号() -