

# 記載例

## 市税証明書交付(閲覧)申請書

帯広市長 犀

令和〇〇年△△月□□日

窓口に 来られた方 (申請人)	フリガナ 氏名	オビ ヒロ タ ロウ 帯広太郎	生年月日 大昭平令 西暦 63年7月19日
	住所	帯広市西5条南7丁目1番地	【電話番号】 090-1234-0000

※マイナンバーカード、運転免許証等で申請人のご本人確認をいたしますので、ご用意をお願いします。

どなたの 証明書が 必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請人に同じ(以下の欄は記載不要です。)		
	フリガナ 氏名	オビヒロ ハナコ 帯広花子	申請人 との ご関係 ( ) <input type="checkbox"/> 同世帯の親族 <input type="checkbox"/> その他
	② 生年月日 住所	大昭平令・西暦 5年12月24日 帯広市西6条南8丁	<input type="checkbox"/> 添付 <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他
<p>※ご本人や住民票同一世帯のご親族ではない方の 証明書を申請する場合は、「委任状」が必要です。</p>			

※代理人の方は委任状が必要です。車検用納税証明書の場合は、車検証を委任状の代わりとみなすことができます。

区分	使用目的	手数料	証明種類	合計
市 ・ 道 民 税	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 裁判所提出 <input type="checkbox"/> 特定疾患医療費(指定難病等) <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 重度心身障害者医療費 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 子ども医療費 <input type="checkbox"/> 学校関係(奨学金、支援金等) <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(局)(ビザ更新) <input type="checkbox"/> その他( )	300円	<input type="checkbox"/> 課税年度 (収入年) <input checked="" type="checkbox"/> 所得課税証明 <small>一部記載を希望する方はチェックしてください。</small>	1
	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 競争入札参加資格申請 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁(局)(ビザ更新) <input type="checkbox"/> その他( )			
	<input type="checkbox"/> 市・道民税			
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 直近確定申告分 <input type="checkbox"/> ((年月日決算分))			
	<input type="checkbox"/> 固定資産税			
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税			
	<small>※車検時での納税証明書の提示は原則不要です。購入直後や滞納時など、提示が必要な時にご請求ください。</small>			
その他証明(1件 300円)		<input type="checkbox"/> (( )) 証明 年度各 件		

固 定 資 産 税	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 税務署提出 <input type="checkbox"/> 相続 <input checked="" type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 登記(法務局) <input type="checkbox"/> 訴訟・調停 <input type="checkbox"/> 競売申立 <input type="checkbox"/> その他( )	310筆 0.0円 3棟	<input checked="" type="checkbox"/> 評価証明 <input checked="" type="checkbox"/> 公課証明 <input type="checkbox"/> 滅失証明 <input type="checkbox"/> 所有証明	2 2 2 2 2 2 2		
	*** 不動産の所在 ***		<input type="checkbox"/> 複写図面等の交付 (1枚 350円)			
	住所と同じ・全件・共有分		<input type="checkbox"/> 名寄帳(課税明細書) 年度各 件			
			<input type="checkbox"/> 地籍参考図・その他( )			
	○をつけてください		不動産の所在・地番		家屋番号	
	土地		家屋		帯広市 東〇条南△△丁目23番地4	
	土地		・ 家屋		帯広市 同上	23-4
土地	・ 家屋	帯広市				

※訴訟等に必要な公課・評価証明等を申請される場合、訴状の写し等

※職員 記入欄	本人 確認	運免・個番力・保険証・在留力 旅券・身障手・療育手・質問等 他( )	<small>※この場合の手数料は、 所得・課税証明×1=300円 市道民税の納税証明×1=300円 評価証明×2(土地・建物)=600円 公課証明×2(土地・建物)=600円 合計 1,800円 になります。</small>	受付	審査