

※税務課9番窓口申請してください

税務証明書交付申請書

(あて先) 北本市長

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

1. 申請者

窓口に来た人	住所	電話( _____ )		
	フリガナ	生年 月日	大正・昭和・平成・令和	
	氏名		年	月
	証明の必要な人との関係	1. 本人 2. 同一世帯の世帯員 3. 代理人(委任状等が必要です) 4. その他( _____ )		

2. 納税義務者 ※窓口に来た人(申請者)と同じ場合は記入不要です。

どなたの証明ですか	住所(所在地)	
	フリガナ	
	氏名(名称)	(生年月日: T・S・H・R 年 月 日)

※個人情報保護、税情報保護のため、窓口に来た人の本人確認をしていますので、ご協力をお願いします。

確認	担当者	件数	手数料
免・マイナンバーカード・旅券・在留・車検証・健保資格 その他( _____ )		件	円

3. なにか必要ですか ※番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1	課税証明書 または、 非課税証明書 (所得証明書)	収入額、所得額、税額、控除額記載  <input type="checkbox"/> 税額、控除額の記載を省略する場合は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> それ以外 _____年度( _____ 年中の所得) _____年度( _____ 年中の所得) _____年度( _____ 年中の所得)	通
2	軽自動車税納税証明書(継続検査用) <input checked="" type="checkbox"/> ※無料	標識番号(ナンバー) 大宮		通
3	納税証明書	<input type="checkbox"/> 全税目 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税  <input type="checkbox"/> 法人市民税	_____年度分 _____年度分 _____年度分  事業年度: 年 月 日 ~ 年 月 日	通
4	所在証明書・営業証明書			通
5	その他( _____ 証明書)			通