

※税務課9番窓口申請してください

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	大正・昭和・平成・令和
	氏名		月日	年 月 日
	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: _____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・健保・車検証・住基カード 戸籍・旅券・在留・マイナンバー その他(_____)		件	円

3. なにが必要ですか ※番号を○で囲み、必要事項を記入してください。

1	課税(所得)証明書 または、 非課税証明書	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	車検用納税証明書(軽自動車税) <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・事業証明書			通
5	その他(_____ 証明書)			通