

税 務 証 明 交 付 申 請 書

(あて先) 福岡市

(区)長

年 月 日

どなたの証明が必要ですか				
住所 (所在地)	(現在の住所)			
	(市外に転出された方は、福岡市にお住まいの時の住所もご記入ください。)			
	(福岡市 区)			
フリガナ		生年月日		
氏名 (名称)		明・大・昭・平・令 年 月 日		
	電話 () - () - ()			
申 請 さ れ る 方			法人印及び代表者職印	
住所 (所在地)	(上記と同じ場合、記入の必要はありません。)		<div style="border: 1px dashed blue; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	
フリガナ		生年月日		
氏名 (名称)		明・大・昭・平・令 年 月 日		
	電話 () - () - ()			
証明が必要な方との関係		本人・代理人・相続人・その他 ()		

申請される方が、ご本人以外
の場合は、委任状等が必要です。
ただし、軽自動車税の納税証明
(継続検査用)を請求される場合は
委任状を省略することができます。

※ 印鑑に法人名がない場合や、法人
名の表記が異なる印鑑を利用される
場合は「印鑑証明書」をご呈示くだ
さい。法人の代表者が来庁される場
合は、代表者ご本人であることが確
認できれば押印は不要です。

法人の場合は、法人
印及び代表者の職印
を押印してください。
弁護士・司法書士等
の方は、職印を押印し
てください。

運転免許証などにより、ご本人又は代理の方の確認をさせていただきます。

どの証明が必要ですか (□欄に <input checked="" type="checkbox"/> をし、必要な年度と通数を記入してください。)				
市県民税に 関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 (課税・非課税証明書) 市県民税は、前年の所得をもとに税額 を計算します。「年度」欄への記載は、 右の表を参考にしてください。		()年度 ()通 ※所得証明書の記載内容は下記のとおりです 必要の年 税額 …記載年度の市県民税の税額 度と通数 所得額…記載年度の前年の所得額	
	<input type="checkbox"/> 個人市県民税 ()年度 ()通 <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 . . . ~ . . . ()通 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(土地家屋・償却) ()年度 ()通 <input type="checkbox"/> 軽自動車税・車検(継続検査)用 (車両番号 福岡) ()通 <input type="checkbox"/> 市税に係る徴収金(本税及び延滞金等)に滞納がないことの証明 ()通			
固定資産に 関する証明	<input type="checkbox"/> 無資産証明 (固定資産課税台帳に所有者として登録されていないことの証明) ()通 <input type="checkbox"/> 評価証明 ()年度 ()通 <input type="checkbox"/> 公課証明 (税額入りの証明) ()年度 ()通			
	物件の所在	種類	所在地(登記簿上の所在地)	地番又は家屋番号
		土地・家屋		
		土地・家屋		
		土地・家屋		
土地・家屋				
その他の証明	<input type="checkbox"/> 原付自転車等課税台帳記載事項証明・酒類販売業免許申請用納税証明・その他 () ()通			

使用目的・提出先等をご記入ください。	
--------------------	--

この欄は記入しないでください。

備 考	手 数 料	件数割						
	<input type="checkbox"/> 手数料不徴収 (手第6条、税第10条) <input type="checkbox"/> 手数料減免 (手第7条) <input type="checkbox"/> 第1号(公 法 人) <input type="checkbox"/> 第3号(法令規定) <input type="checkbox"/> 第2号(生活保護) <input type="checkbox"/> 第4号(そ の 他) <input type="checkbox"/> 確定申告用	件数割 件						
		通数割(通-1)= 件						
		(減免等 件)						
		計 300円× 件 = 円						
	<input type="checkbox"/> 本人確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">課 長</th> <th style="width: 33%;">係 長</th> <th style="width: 33%;">担 当 者</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	課 長	係 長	担 当 者			
課 長	係 長	担 当 者						