

税務証明書の交付申請書(市・県民税 納税)

(宛先) 浜松市長

令和 5 年 6 月 10 日

市役所
使用欄
浜松
☐

窓口にくられた方 (申請者)	住所	浜松市中央区元城町 103番地の2		
	フリガナ	ハママツ タロウ		
	氏名	浜松 太郎 署名又は記名押印をしてください。		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 3 年 1 月 1 日生		
	電話番号	(123) 456 - 789		
	納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(納税義務者からみた続柄) <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 <input checked="" type="checkbox"/> 別世帯の親族・代理人等の方が申請する場合は、委任状等が必要です。		
どなたの証明書が必要ですか (納税義務者)	住所(所在地)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 浜松市中央区元目町 120番地の1		
	フリガナ	カブシキガイシャ マルマル ダイヒョウトリシマリヤク サンカクサンカク		
	氏名(名称)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 株式会社 ○○ 代表取締役 △△ 法人の場合は代表者印を押印するか、委任状等を添付してください。 (車検用、所在地証明書には不要です。)		
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生			
使用目的	<input type="checkbox"/> 児童(児童扶養)手当 <input type="checkbox"/> 公営住宅関係 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> ビザ <input type="checkbox"/> 高校就学支援金 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園関係 <input type="checkbox"/> 奨学金関係 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 融資申込 <input checked="" type="checkbox"/> 車検・車の登録 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> その他()			

本人
☐

※令和元年度の証明書の年度は「平成31年度」と表記されますが、証明書の効力に影響はありません。
 ※課税・所得証明書は記入した年度の前年1月～12月の所得を対象とした証明になります。

証明書の種類	年度	通数	証明書の種類	年度	通数
<input type="checkbox"/> 市・県民税課税証明書 (所得額・控除額・年税額の内、 家屋敷・事業所等課税分を除く証明書)			<input type="checkbox"/> 納税証明書 市税の種類 <input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 全区分が必要 <input type="checkbox"/> 区課税分が必要 <input type="checkbox"/> 共有分についても交付を希望する <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 事業所税 [事業年度] 年 月 日～ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 市・県民税所得証明書 (所得額のための証明書)					
<input type="checkbox"/> 市・県民税 児童手当用所得証明書 (児童手当の申請時に添付する証明書)					
<input type="checkbox"/> 市・県民税 (特別)児童扶養手当用所得証明書 (特別)児童扶養手当の申請時に添付する証明書)					
<input checked="" type="checkbox"/> 法人所在地証明書		1		<input type="checkbox"/> 車検用軽自動車税(種別割)納税証明書 ※車検時以外使用できません 無料 (車両番号 浜松)	

◆ 以下は記入しないでください 車検用 1～2ヶ月以内の登録車両の場合はチェック

証明書発行番号		受付日		手数料		受付	
課				350円×	枚=	円	→ →
所(児)		受付者	交付者	150円×	枚=	円	
納				合計		円	FAX送付 :
他				免除()			
個力・免・旅・保・在力・資・補・事・他()							

個力(期限: . . .) 運用中 ☐を全て確認