

耳千高上筑
田北城三

所得〔課税・非課税〕・納税証明交付申請書

久留米市長様

*太枠の中を記入し、該当する□に☑してください。

令和 年 月 日

どなたの りますか	住所	久留米市		<input type="checkbox"/> 所得〔課税・非課税〕証明 _____ 件 平成・令和____年 中の所得〔平成・令和____年度課税分〕										
	氏名 又は 名称	(フリガナ)	生年月日		<input type="checkbox"/> 納税証明 _____ 件 <table border="1"> <tr> <td>市県民税</td> <td>年度</td> <td>枚</td> </tr> <tr> <td>固定資産税</td> <td>年度</td> <td>枚</td> </tr> <tr> <td>軽自動車税</td> <td>年度</td> <td>枚</td> </tr> </table>	市県民税	年度	枚	固定資産税	年度	枚	軽自動車税	年度	枚
		市県民税	年度			枚								
固定資産税	年度	枚												
軽自動車税	年度	枚												
		年 月 日												
(注)*代理人の場合は、この申請書のほかに『委任状』が必要です。 *現在、久留米市住民票上同一世帯の親族の方は『委任状』を省略できます。 *法人の場合は、実印(法務局登録印)を押印してください。 実印がない場合は、それを押印した『委任状』が必要です。				<input type="checkbox"/> 法人市民税納税証明 _____ 件 事業年度 年 月 日～ 年 月 日										
窓口に られた方	住所	<input type="checkbox"/> 本人(住所・氏名が省略できます) <input type="checkbox"/> 同じ世帯(住所が省略できます)		<input checked="" type="checkbox"/> 滞納なし証明 _____ 件 国民健康保険料記載(要・不要) ※法人は記載不要です。										
	氏名	(フリガナ)	生年月日											
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 車検用納税証明 車両番号〔久留米 _____〕										
何に 使いますか	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養確認 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育園 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 就学援助・奨学金 <input type="checkbox"/> 下水道融資 <input type="checkbox"/> 特定疾患 <input type="checkbox"/> 指名願 <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> その他の証明 _____ 件 <input type="checkbox"/> 事業所(営業所) <input type="checkbox"/> 事業所税 <input type="checkbox"/> その他()										

窓口に られた 方の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 医療証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 公的機関の交付する手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他	委任状別添()・領収書確認・口座振替確認			
		受入 付力	点交 検付	手数 料	件 00円

委任状

久留米市長 宛

令和 年 月 日

委任者	住所	
	氏名または名称 印	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

私は()の理由により来庁できないので、次の者を代理人と定めて、下記の権限を委任します。

◎必要とする証明書

- 1. 所得 (課税・非課税)証明書に関する事
年分 通
- 2. 納税 (市県民税・固定資産税・軽自動車税
法人市民税)証明に関する事
年度 通
- 3. 固定資産評価証明に関する事
年度 通
- ④ その他(滞納なし証明)
通

代理人	住所	
	氏名	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

※必ず委任者の方が自署押印してください。
※委任者が法人の場合は実印(法務局登録印)を押印してください。