

1

町民税関係証明申請書

(あて先) 佐々町長

令和 年 月 日

※ 生活保護を受給されている方は手数料が免除されますのでお申し出ください。

※ 代理の方は委任状が必要です。法人の証明は法人印が必要です。

どなたの証明が必要ですか	住所	佐々町 免 番地		
	ふりがな 氏名 (名称)	代理の場合は、この欄の押印は不要です		生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
	電話番号			
窓口に来られた方はどなたですか	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	本人の場合は記入不要	住所	佐々町 免 番地	生年月日 明・大・昭・平 年 月 日
		氏名		年 月 日
		電話番号		

※ 法人の証明について、代表者以外が来られた場合は委任状が必要です。

証明を必要とする目的 (□に✓印を入れてください)

<input type="checkbox"/> 扶養	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 幼稚園就園奨励金	<input type="checkbox"/> 特定疾患
<input type="checkbox"/> 融資	<input type="checkbox"/> 奨学金	<input type="checkbox"/> 保育所用	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	<input type="checkbox"/> 車検	<input type="checkbox"/> その他 ()

どの証明が必要ですか (□に✓印を入れてください)

住民税	<input type="checkbox"/> 所得証明書	平成・令和 年 1月～12月の所得	通	
	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明書	平成・令和 年度	通	
	<input type="checkbox"/> 営業証明書(法人)		通	
納税証明	納税証明書の申請の際は、個人番号又は法人番号を記載してください(※車検用は記載不要です)。		個人番号又は法人番号	
	税目ごとの納付すべき金額、納付済額、未納額(滞納期未到来額)を年度ごとに証明します	<input type="checkbox"/> 町県民税	平成・令和 年度	通
		<input type="checkbox"/> 固定資産税		
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税		
		<input type="checkbox"/> 法人町民税		
<input type="checkbox"/> 軽自動車税				
佐々町の税金に滞納がないことを証明します	<input type="checkbox"/> 滞納がないことの証明		通	
車検用(無料)	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用)	車両番号: 佐世保		

委任状

(あて先) 佐々町長

令和 年 月 日

私は、上記窓口に来た人を代理人と定め、当該交付申請に係る一切の権限を委任します。

(委任者) 住所

氏名

印

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

※死亡された方の証明は、相続権のある方のみ申請できます。申請の際は被相続人との続柄のわかる戸籍謄本などの書類（コピー可）を提示してください。

※証明を必要とされる方と、窓口に来られた方が同一世帯員の場合は、委任状は不要です。

本人確認方法（※町記載欄）

① ・個人番号カード ・運転免許証 ・パスポート ・住民基本台帳カード（顔写真付） ・身体障害者手帳 ・在留カード ・その他（ ）
② ・健康保険証 ・医療受給者証 ・年金手帳 ・住民基本台帳カード（顔写真なし） ・その他（ ）
③ ・キャッシュカード ・クレジットカード ・社員証 ・学生証 ・診察券 ・通帳 ・その他（ ）
④ ・職員面識（ ）
⑤ ・その他の確認（ ）

①の書類の場合…1点確認

①の書類が無い場合

次の何れかの方法

・②の書類を2点以上確認

・②と③の書類を各1点以上確認

④の場合、職員の署名

⑤の場合、確認方法を記載