

— 税務証明等交付申請書 —

受付及び証明番号

釜石市長 様

平成 年 月 日

どなたの証明書が 必要ですか？ <small>(納税義務者又は納税管理人)</small>	住所	釜石市			電話	—	—
	フリガナ氏名	⑩	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
※固定資産税に関する 証明の場合のみ記入	資産の所有者	1. 単独所有		2. 共有(複数人で所有)		外 名	
	資産所有者が死亡している場合	氏 名 (亡)					

↓代理の方のみ、記入してください。 下記の代理人に、本証明書の申請・受領を委任します。

今日窓口に来た方 (代 理 人)	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所地に同じ			電話	—	—
	フリガナ氏名	⑩	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月	日
あなたは	1. 同居の親族 (続 柄)		2. その他 (続 柄)				

市県民税関係の証明書・年度	固定資産税関係の証明書
1. 所得証明書 2. 課税(非課税)証明書 3. 扶養証明書 _____通 (17・18・19・20・21 年度分)	1. 資産評価証明書 _____ 件 2. 資産公課証明書 _____ 件 3. 無資産証明書 _____ 件 4. 公簿の閲覧(名寄帳・土地/家屋台帳) _____ 件 5. 公図の複写・閲覧 _____ 件 6. その他() _____ 件
一 般 納 税 証 明 書	
1. 一般納税証明書 _____通 (18・19・20・21 年度分)	証明の地番又は公図の地番を記入してください。 釜石市

《 使 用 目 的 》

1. 金融機関・保証人	2. 保育所入所手続き	3. 授業料免除申請	4. 扶養親族の確認
5. 公的年金申請	6. 公営住宅入居	7. 保健所提出	8. 奨学金申請
9. 裁判所提出	10. 自立支援医療手続	11. 登記のため	12. 資産確認のため
13. 入札参加申請	14. 中退共補助金申請	15. その他 ()	
・ 児童手当(所得・扶養) ・ 乳幼児医療(所得・課税・扶養) ・ 障がい児等福祉手当(所得・扶養)	・ (特別)児童扶養手当(所得・扶養) ・ 母子医療(所得・課税・扶養)	・ 県立高校減免(所得・課税) ・ 妊産婦医療(所得・課税・扶養) ・ 特殊教育就学奨励費(所得・課税・扶養)	・ 宮古児童相談所(課税) ・ 重度身障医療(所得・課税・扶養) ・ 幼稚園就園奨励費(課税・扶養)

⑩ 無し 区分	<input type="checkbox"/> 委任状添付	受 付 者 印	市民 所 件 課 件 扶 件	納 付 済 印
	<input type="checkbox"/> 免許証(写し)添付		資 産 評 件 公 件 図 件 無 件 他 件 関 件	
	その他:		管 理 納 件 合計 枚 円	