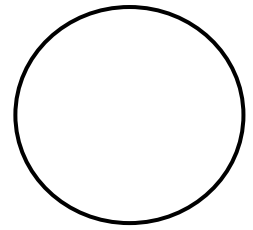


税務証明等交付申請書

釜石市長 宛て



令和 年 月 日

どなたの証明書が必要ですか？	住所	釜石市			電話	—	—	
	フリガナ 氏名	Ⓜ	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日	
		※本人申請の場合押印は不要						
ほかに同一世帯の親族の方の証明書が必要な場合	フリガナ 氏名	Ⓜ	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日	
	フリガナ 氏名	Ⓜ	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日	
	フリガナ 氏名	Ⓜ	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書の場合	資産の所有者	1.単独所有 2.共有（複数人で所有）					外	名
	資産の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。

窓口に来た方 (代理人)	住所	<input type="checkbox"/> 上記住所地と同じ	電話	—	—
	フリガナ 氏名		生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日
あなたは	続柄 ()				

市民税・県民税の証明書	固定資産税の証明書
1. 所得証明書 2. 課税（非課税）証明書 3. 扶養証明書 必要とする年度・枚数 _____年度 _____枚 ※1～3の証明書は組み合わせて1枚で発行可能	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	証明書の地番又は公図の地番を記入してください。
1. 一般納税証明書 必要とする年度・枚数 _____年度 _____枚	釜石市
目的 提出先	1.金融機関 2.保育所手続き 3.扶養の確認 4.公的年金申請 5.公営住宅手続き 6.保健所提出 7.裁判所提出 8.自立支援医療手続き 9.入札参加 10.補助金申請 11.登記 12.資産確認 13.その他 () <input type="checkbox"/> 特定疾患（所得・課税・扶養） <input type="checkbox"/> 児童手当（所得・課税・扶養） <input type="checkbox"/> 医療費助成関係（所得・課税・扶養） <input type="checkbox"/> 外国人在留資格（所得・課税・扶養） <input type="checkbox"/> 就学支援金（所得・課税） <input type="checkbox"/> 奨学金（所得・課税・扶養）

ここからは記入しないでください。

A マ 免 住カ B 他 ()	受付者印	市 所 件 課 件 扶 件	納付済印
B 住カ A 保 年 他 ()		資 評 件 公 件 図 件 無 件 他 件 閲 件	
C 学 診 クレ キヤ 他 ()		管 納 件 合計 枚 円	