

# 市税証明交付申請書 (郵便請求用)

大月市長 様 年 月 日

申請人 (窓口に来た方)	住所	※必要とする証明者との関係 1.本人 2.同じ世帯の方 3.その他( )				
	電話番号	※昼間連絡がとれる電話番号をご記入ください				
	ふりがな					
	氏名	(生年月日 大・昭・平・令 年 月 日)				印
どなたの証明 が必要です	住所	<input type="checkbox"/> 上に同じ				
	ふりがな					
	氏名 又は 会社名	<input type="checkbox"/> 上に同じ ※法人の場合は社判及び代表者印				印
		(生年月日 大・昭・平・令 年 月 日)				
使用目的	融 資	官公庁	登記	車 検	保証人	指名参加
	その他 ( )					

※本人以外の申請の場合、委任状が必要です。(同世帯の方はこの限りではない)  
 ※本人死亡の場合、相続人の申請は戸籍謄本等が必要になる場合があります。

所得・課税等証明	《 令和 年度 ( 令和 年中所得 ) 》	
	<input type="checkbox"/> 課税証明書 ( 所得・課税額等を記載 )	通
	<input type="checkbox"/> 所得証明書 ( 所得額のみ記載 )	通
	<input type="checkbox"/> 非課税証明書	通
	<input type="checkbox"/> 法人営業証明書	通
<input type="checkbox"/> その他	通	

※記入していただいた情報は、証明発行事務を行なうために使用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

手数料	円
-----	---

申請人の方の本人確認のため、免許証等の写しを同封してください。

納税証明	とりたい年度 《 令和 年度 》	
	<input type="checkbox"/> 該当する市税すべて ※法人の場合は法人市民税も含みます	通
	<input type="checkbox"/> 各税目ごと ※必要税目に丸をつけてください (市県民税・固定資産税・軽自動車税・国保税・法人市民税) 【法人事業年度】 年 月 日 ~ 年 月 日	通
	<input type="checkbox"/> 確定申告用 (国保税・介護保険料・後期高齢者保険料)	通
固定資産証明	とりたい年度 《 令和 年度 》	
	<input type="checkbox"/> 車検用 軽自動車税 [標識番号] 山 梨	通
	<input type="checkbox"/> 完納証明書	通
	<input type="checkbox"/> その他	通
固定資産証明	とりたい年度 《 令和 年度 》	
	<input type="checkbox"/> 評価証明書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ( 全資産 ・ 一部 )	通
	<input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ( 全資産 ・ 一部 )	通
	<input type="checkbox"/> 公課証明書 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 ( 全資産 ・ 一部 )	通
	<input type="checkbox"/> 住宅用家屋証明書	通
	<input type="checkbox"/> 土地家屋 名寄帳 (なよせちょう)	通
	<input type="checkbox"/> 資産証明書	通
<input type="checkbox"/> その他 (証明願、公図 (地籍図) の複写 大・小 等)	通	
※公図 (地籍図) の複写 大 はA2サイズ 1枚600円。複写 小 はA3サイズ 1枚300円です。委任状は不要です。		
※一部の証明の場合は必要な所在番地を記入して下さい。		
土地	大月市	
家屋	大月市	家屋番号 (登記有の場合)