

納稅證明書等 交付申請書 (記入例)

Application Form for Certificate of Tax Payment

納稅義務者 Taxpayer	住所 Address	稻城市東長沼2111番地			電話番号 Phone Numer	042 - 378 - 2111	
	フリガナ 氏名 Name	イナギ タロウ 稻城 太郎 印 (法人のみ)			生年月日 Date of Birth	大・昭・平・令 6年4月1日 year month day	
申請者 Applicant	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 Address Same of Above				電話番号 Phone Number	- - -	
	フリガナ 氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 同上 Name Same of Above				納稅義務者 との続柄 Relationship to certificate holder	()	
必要な 証明書 Certificate	■市・都民税・森林環境税 City Tax and Metropolitan Tax (Living Tax)	【令和7】年度	【1】通 Fiscal Year	# of copies	提出先 Where to Submit • 金融機関 Financial Institutions • 官公庁 Government Office • 勤務先 Place of Employment • その他 Other ()		
	■固定資産税・都市計画税 Real Estate Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■国民健康保険税 National Health Insurance Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■軽自動車税(種別割) Light Vehicle Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■軽自動車税(種別割)【車検用】 Light Vehicle Renewal Inspection	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■法人市民税 Corporate Tax	事業年度【】年【】月【】日	~【】年【】月【】日	Fiscal year Month Day			# of copies
	■納付確認書【国民健康保険税】 Confirmation of Payment National Health Insurance Tax	【】年分 Fiscal Year	【】通 # of copies	□介護保険			□後期高齢
■納付確認書【固定資産税】 Confirmation of Payment Real Estate Tax	【】年分 Fiscal Year	【】通 # of copies	※複数所有	有・無			

【職員記載欄】

受付①	合計件数	合計金額	納付方法	本人確認(A:1点、B:2点)			領収書
	件	円	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス	【A】免許証・パスポート・在留カード・マイナンバーカード 【B】健保資格確認書・年金手帳等・納通・金融機関カード			号
受付②	氏名	住所	記載内容	車両番号	車検備考	東・パ	特記事項
				<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 速報 <input type="checkbox"/> 減免	<input type="checkbox"/>	確認	

※本人(同一世帯の親族、法人の代表者を含む。)以外からの申請には、委任状等が必要となります。

※申請者(来庁者)は、本人確認書類(運転免許証等)を、必ず職員に提示してください。

※法人の証明申請には、法人の代表者印が必要となります。※支払いに現金とキャッシュレスの併用はご遠慮ください。

稻城市長
【申請者記載欄】

納稅證明書等 交付申請書

Application Form for Certificate of Tax Payment

納稅義務者 Taxpayer	住所 Address				電話番号 Phone Numer	- - -	
	フリガナ 氏名 Name				生年月日 Date of Birth	大・昭・平・令 年 月 日 Year Month Day	
申請者 Applicant	住所 <input type="checkbox"/> 同上 Address Same of Above				電話番号 Phone Number	- - -	
	フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 同上 Name Same of Above				納稅義務者 との続柄 Relationship to certificate holder	()	
必要な 証明書 Certificate	■市・都民税・森林環境税 City Tax and Metropolitan Tax (Living Tax)	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies	提出先 Where to Submit • 金融機関 Financial Institutions • 官公庁 Government Office • 勤務先 Place of Employment • その他 Other ()		
	■固定資産税・都市計画税 Real Estate Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■国民健康保険税 National Health Insurance Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■軽自動車税(種別割) Light Vehicle Tax	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■軽自動車税(種別割)【車検用】 Light Vehicle Renewal Inspection	【】年度	【】通 Fiscal Year	# of copies			
	■法人市民税 Corporate Tax	事業年度【】年【】月【】日	~【】年【】月【】日	Fiscal year Month Day			# of copies
	■納付確認書【国民健康保険税】 Confirmation of Payment National Health Insurance Tax	【】年分 Fiscal Year	【】通 # of copies	□介護保険			□後期高齢
■納付確認書【固定資産税】 Confirmation of Payment Real Estate Tax	【】年分 Fiscal Year	【】通 # of copies	※複数所有	有・無			

【職員記載欄】

受付①	合計件数	合計金額	納付方法	本人確認(A:1点、B:2点)			領収書
	件	円	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> キャッシュレス	【A】免許証・パスポート・在留カード・マイナンバーカード 【B】健保資格確認書・年金手帳等・納通・金融機関カード			号
受付②	氏名	住所	記載内容	車両番号	車検備考	東・パ	特記事項
				<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 速報 <input type="checkbox"/> 減免	<input type="checkbox"/>	確認	

※本人(同一世帯の親族、法人の代表者を含む。)以外からの申請には、委任状等が必要となります。

※申請者(来庁者)は、本人確認書類(運転免許証等)を、必ず職員に提示してください。

※法人の証明申請には、法人の代表者印が必要となります。※支払いに現金とキャッシュレスの併用はご遠慮ください。