

課税(非課税)・納税証明等交付申請書(郵送請求用)

(宛先)向日市長

年 月 日

■あなた(請求者)の現住所

・本人からの申請に限り郵送で取得できます。

※にをご記入ください。

現住所	向日市寺戸町中野100番地の200		証明書が必要な方との関係
			<input checked="" type="checkbox"/> 本人
氏名	〇〇 〇〇	法人代表者印	昼間時に連絡の取れる電話番号
	昭和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生	印	090-9999-9999

■どなたの証明書が必要ですか

証明年度の1月1日の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
	向日市	町	番地
氏名(名称及び代表者)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上		
	年 月 日生	年 月 日生	

■何が必要ですか

課税・非課税証明書(所得の証明)	<input type="checkbox"/> 平成 年度(年中所得)	件	<input type="checkbox"/> 平成 年度(年中所得)	件	
	<input type="checkbox"/> 平成 年度(年中所得)	件	<input type="checkbox"/> 平成 年度(年中所得)	件	
	<input type="checkbox"/> 平成 年度(年中所得)	件			
納税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 市・府民税	29 年度	1 件	<input type="checkbox"/> 完納証明書(滞納がない証明)	件
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	年度	件		件
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用除く)	年度			件
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	年 月 ~ 年 月			件
その他証明	<input type="checkbox"/> ()	年度		件	

■何に使われますか

<input checked="" type="checkbox"/> 金融関係	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 保育所・幼稚園
<input type="checkbox"/> 医療関係	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> 保健所	<input type="checkbox"/> 奨学金・学費軽減	<input type="checkbox"/> その他()

備考	
----	--

職員確認欄 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証(国・社・共・後期) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 委任状	<table border="1"> <tr> <td>受付</td> <td>認証</td> <td>交付</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受付	認証	交付				<table border="1"> <tr> <td>手数料</td> </tr> <tr> <td>円</td> </tr> </table>	手数料	円	<table border="1"> <tr> <td>領収印</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>	領収印	
	受付	認証	交付										
手数料													
円													
領収印													