

# 税務証明交付申請書

1

(あて先) 福岡市 (区)長

年 月 日

どなたの証明が必要ですか		申請される方が、ご本人以外の場合は、委任状等が必要です。	
住所 (所在地)	(現在の住所)	(市外に転出された方は、福岡市にお住まいの時の住所もご記入ください。)	
	(福岡市 区)		
フリガナ		生年月日	※ 印鑑に法人名がない場合や、法人名の表記が異なる印鑑を利用される場合は「印鑑証明書」をご呈示ください。法人の代表者が来庁される場合は、代表者ご本人であることが確認できれば押印は不要です。
氏名 (名称)		明・大・昭・平・令 年 月 日	
電話 ( ) - ( ) - ( )			
申請される方			
住所 (所在地)	(上記と同じ場合、記入の必要はありません。)		
フリガナ		生年月日	法人の場合は、法人印及び代表者の職印を押印してください。弁護士・司法書士等の方は、職印を押印してください。
氏名 (名称)		明・大・昭・平・令 年 月 日	
電話 ( ) - ( ) - ( )			
証明が必要な方との関係	本人・代理人・相続人・その他 ( )		

運転免許証などにより、ご本人又は代理の方の確認をさせていただきます。

どの証明が必要ですか (□欄に <input checked="" type="checkbox"/> をし、必要な年度と通数を記入してください。)			
市県民税に関する証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 (課税・非課税証明書) 市県民税は、前年の所得をもとに税額を計算します。「年度」欄への記載は、右の表を参考にしてください。	必要な年度と通数	( ) 年度 ( ) 通 ※ 所得証明書の記載内容は下記のとおりです 税額 … 記載年度の市県民税の税額 所得額 … 記載年度の前年の所得額
納税証明 (税金を納めたことの証明)	<input type="checkbox"/> 個人市県民税 ( ) 年度 ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 • • ~ • • ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(土地家屋・償却) ( ) 年度 ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税・車検(継続検査)用 (車両番号 福岡) ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 市税に係る徴収金(本税及び滞納金等)に滞納がないことの証明 ( ) 通		
固定資産に関する証明	<input type="checkbox"/> 無資産証明 (固定資産課税台帳に所有者として登録されていないことの証明) ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 評価証明 ( ) 年度 ( ) 通		
	<input type="checkbox"/> 公課証明 (税額入りの証明) ( ) 年度 ( ) 通		
物件の所在	種類	所在地 (登記簿上の所在地)	地番又は家屋番号
	土地・家屋		
その他の証明	<input type="checkbox"/> 原付自転車等課税台帳登載事項証明・酒類販売業免許申請用納税証明・その他 ( ) ( ) 通		

使用目的・提出先等を ご記入ください。			
------------------------	--	--	--

この欄は記入しないでください。

備考	<input type="checkbox"/> 手数料不徴収 (手第6条、税第10条) <input type="checkbox"/> 手数料减免 (手第7条) <input type="checkbox"/> 第1号(法人) <input type="checkbox"/> 第3号(法令規定) <input type="checkbox"/> 第2号(生活保護) <input type="checkbox"/> 第4号(その他) <input type="checkbox"/> 確定申告用	手 数 料	件数割		件
			通数割( 通 - 1 ) =		件
			(减免等)		件)
			計 300円 × 件 =		円
(本人確認方法) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 在留カード(外国人登録証) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ( )		課長	係長	担当者	