

税関係証明書交付申請書（郵便請求用）

|                                                                                                                                                                         |      |                                                                                   |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 潟 上 市 長 様                                                                                                                                                               |      | 令和      年      月      日                                                           |                                |
| 郵便請求をする方<br>(申請者)                                                                                                                                                       | ふりがな |                                                                                   |                                |
|                                                                                                                                                                         | 氏 名  |                                                                                   |                                |
|                                                                                                                                                                         | 住 所  |                                                                                   |                                |
| 税証明の<br>必要な方                                                                                                                                                            | 氏 名  | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ                                                   |                                |
|                                                                                                                                                                         | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和<br>年      月      日                                                    | 大正・昭和・平成・令和<br>年      月      日 |
|                                                                                                                                                                         | 住 所  | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ                                                   |                                |
| 必要な証明書の種類（ <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください）                                                                                                                |      | 必 要 年 度                                                                           | 通（件）数                          |
| <input type="checkbox"/> 所得証明書<br><input type="checkbox"/> 所得・課税（非課税）証明書<br>※当該年度の証明は、全額特別徴収（給与から市県民税天引き）<br>の方はその属する年度の5月中旬、それ以外の方は6月中旬<br>から交付可能です。                   |      | 令和      年度<br>(令和      年1月～12月の所得分)<br>例)「令和8年度」の証明は「令和7年中<br>(1月から12月まで)の所得分」です。 | 件                              |
| <input type="checkbox"/> 納税証明書                                                                                                                                          |      | 令和      年度<br>～令和      年度                                                         | 件                              |
| <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書<br><input type="checkbox"/> 固定資産公課証明書（価格・課税標準・税額が記載）<br><input type="checkbox"/> 住宅家屋証明書<br><input type="checkbox"/> 名寄帳兼課税台帳（手数料無し） |      | 令和      年度<br>(証明に必要な所在地・物件など指定があれば備考に記入してください。)                                  | 件                              |
| 使用目的（提出先等）                                                                                                                                                              |      |                                                                                   |                                |
| 備 考                                                                                                                                                                     |      |                                                                                   |                                |

（必要なもの）

- ① 枠内に漏れの無いように記入したこの申請書（連絡できる電話番号を必ず記入してください。）
- ② 手数料分の定額小為替（郵便局で取り扱っています。）各証明は1通（件）300円です。（住宅用家屋証明書は1,300円）
- ※お釣りの用意ができませんので、必ずお釣りの出ないよう合計金額と同額の定額小為替をご用意ください。
- ③ 宛先を記入し、切手を貼った返信用封筒
- ※定型封筒で普通郵便の場合、証明書1～2枚程度であれば110円です。通数等に合わせた切手をお願いします。
- ④ 本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード表面など）※代理人申請の場合は代理人のもの
- ⑤ 【代理人申請】本人からの委任状
- ⑥ 【相続人申請】相続人であることが確認できる書類（戸籍謄本など・写し可）

（送付先） 〒010-0201 秋田県潟上市天王字棒沼台226-1 潟上市役所 税務課 証明担当

※ご不明な点は税務課（☎018-853-5308）までお問い合わせください。

-----税務課記載欄-----

| 受付日      | 交付内訳              |   | 受入小為替 |   | 払出小為替 |   |
|----------|-------------------|---|-------|---|-------|---|
| 月      日 | 税務関係証明書（@300円）    | 枚 | 円券    | 枚 | 円券    | 枚 |
| 送付日      | 住宅用家屋証明書（@1,300円） | 枚 | 円券    | 枚 | 円券    | 枚 |
| 月      日 |                   |   | 円券    | 枚 | 円券    | 枚 |
|          | 発行手数料計            | 円 | 受入計   | 円 | 払出計   | 円 |