

# 納税証明交付請求書

高石市長 宛

年 月 日

**請求者** (住民票上、同一世帯以外の方が請求する場合は、委任状が必要です。)

住所(所在地) \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平 年 月 日 電話番号 ( )

**どなたの証明が必要ですか?** (請求者と同じ場合は、記入の必要はありません。)  
(納税義務者が法人の場合は、代表者職印を押印してください。)

法人の場合  
代表者職印

住所(所在地) \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名(名称) \_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平 年 月 日

印

**どの納税証明が必要ですか?** □にチェックをして、必要事項を記入してください。

- |                                               |                          |     |   |
|-----------------------------------------------|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> 市・府民税(所得金額の記載はありません) | 平成                       | 年度各 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税                | 平成                       | 年度各 | 通 |
| <input type="checkbox"/> 法人市民税                | 事業年度 (平成 年 月 日～平成 年 月 日) | 各   | 通 |
| <input type="checkbox"/> 未納のない証明              | (平成 年 月 日～平成 年 月 日)      |     | 通 |

※申請者確認(市役所使用欄)

- |                                  |                                 |                                    |                                 |                              |                                |
|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証   | <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 | <input type="checkbox"/> 健康保険証     | <input type="checkbox"/> 納税通知書  | <input type="checkbox"/> 社員証 | <input type="checkbox"/> 在留カード |
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 | <input type="checkbox"/> パスポート  | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> その他( ) |                              |                                |

## 郵送請求される場合

◎ 請求に必要な書類

- ・この請求書
- ・手数料分の定額小為替(1年度、1税目、1通につき300円。郵便局、(株)ゆうちょ銀行にて販売。)
- ・本人確認できる書類の写し(運転免許証、健康保険証等)
- ・返信用封筒(あて先を記入し、切手を貼ったもの)
- ・納付後、3週間以内の場合は、その領収証書の写し

◎ 返送先は、本人(証明される方)の住所地となります。