

納税証明交付申請書(郵便請求用)

令和 年 月 日

周防大島町長 様

下記のとおり申請します。

記

① どなたの証明が必要ですか	現在の住所		
	周防大島町での住所		
	氏名又は法人名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	昼間(8:30~17:15)連絡の取れる電話番号 - -		

② 証明の申請者 (①と同じ場合は記入不要) (注)	現在の住所		
	周防大島町での住所		
	(※)氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 同居の親族【配偶者・子・父・母・その他()】	<input type="checkbox"/> 代理人等	
	<input type="checkbox"/> 相続関係人【配偶者・子・孫・その他()】	<input type="checkbox"/> その他	
	<input type="checkbox"/> 訴訟関係人【申立人・弁護士・司法書士・その他()】	()	
	昼間(8:30~17:15)連絡の取れる電話番号 - -		

(注)

申請者の方は、身元の確認できる官公署発行の身分証明書の写しを添付してください。(詳細は、『郵送による税務の証明及び公図等のコピー交付申請要領』をご参照ください。)

住民票の世帯を一つにする同居親族以外の方が申請される場合は、委任状等が必要です。

(※)法人の証明が必要な場合に、従業員の方が申請されるときは、社員証など社員であることの確認ができるものの写しをあわせて添付してください。

③ 必要な税目等 (該当する事項を記入してください。)		年度 (年分)	年度 (年分)	年度 (年分)
	<input type="checkbox"/> 町県民税(住民税)	通	通	通
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	通	通	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	通	通	通
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	通	通	通
	<input type="checkbox"/> 全ての町税	通	通	通
④ 使用目的 (さしつかえなければ用途をご記入ください。)				

※ 軽自動車税の納税証明書(継続検査用)及び入札参加資格申請用の納税証明書については別様式になります。

※ 詳しくは「交付申請要領(郵便請求用)」をご覧ください。

※町記入欄

申請者の身元確認
<input type="checkbox"/> 写真付き身分証明書
<input type="checkbox"/> 上記以外の身分証明書
()

【お問合せ先】

周防大島町役場 税務課 徴収対策班 TEL 0820-74-1031