

納税証明交付申請書

① 申請者	申請	令和	年	月	日
住所					
氏名					
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	電話

② どなたのものが必要ですか（申請者本人の場合は記入不要です。）

住所・所在					
氏名・名称 代表者名					
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	
申請者との関係	1.同居の家族 2.代理人 3.その他の利害関係人				
個人番号または法人番号					

③ 使用目的

1.融資 2.保証 3.学校 4.納付確認 5.登記 6.訴訟 7.入札 8.奨学金 9.太陽光・バイオマス 10.医療機関・施設等 11.その他()

④ 証明書の種類 ※令和元年度は平成31年度の証明となります。

納税証明書（平成・令和 年度分）	通
------------------	---

⑤ 同意書（①の方と②の方が異なる場合）

委任状を添付するか、下記に同意書の記名・印をもらってから申請してください。

上記の申請に同意します	令和	年	月	日
住所				
氏名	印			

本人確認	免許証・旅券・住基カード・健康保険証・介護保険者証・年金証書	
料金	件	円

納税証明等を郵便で請求する方へ

・税務証明交付申請書

左記の申請書に必要事項を記入してください。

・手数料：郵便定額小為替を同封してください。

各証明 1件につき 300円

（車検用納税証明は無料、その他証明で家屋証明については1件につき1,300円です）

現金や収入印紙、切手等では受付できません。

・返信用封筒

返送先の住所・氏名を記入し、必要分の郵便切手を貼って同封してください。

申請者の住所地以外には返送ができませんのでご了承ください。

・申請者本人を確認できる書類（運転免許証等のコピー等）

皆さまの個人情報を守るための方策です。

コピーしたものを同封してください。

本人確認のできる書類（下記以外のものについてはお問合せください）

住民基本台帳カード、運転免許証、健康保険証、障害者手帳、旅券、外国人登録証、学生証、弁護士・司法書士等の資格証明書など

※健康保険証のコピーを同封する場合、「保険者番号」および「被保険者等記号・番号」を塗りつぶすなどしてマスキングしてください。

・同意書または委任状（①の方と②の方が異なる場合）

①の方と②の方が異なる場合、⑤の欄に②の方から記名・押印をしてもらうか、委任状を添付してください。

※ご注意ください！

電話、FAX、メール等での申請は受付していません。

お問合せ・送付先

送付先：〒958-8501

新潟県村上市三之町1番1号

村上市役所税務課 収納対策室

お問合せ：TEL 0254-53-2111（内線 2131）