

【郵便請求用】

所得・課税・扶養（市・道民税）証明・営業証明・納税証明等請求書

〒079-1192

北海道赤平市泉町四丁目1番地

北海道 赤平市長 様

請求日： 年 月 日

どなたの証明が必要ですか	電話	—	—
現住所			
1月1日の住所			
フリガナ	(法人の場合のみ代表者の印が必要です。)		
氏名	Ⓜ		
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日生

ほかに同じ世帯の方の証明書が必要な場合は、その氏名をお書きください。			
フリガナ	フリガナ	フリガナ	
氏名	氏名	氏名	
大・昭・平・令	年 月 日生	大・昭・平・令	年 月 日生
大・昭・平・令	年 月 日生	大・昭・平・令	年 月 日生
代理人氏名			
住所			
フリガナ	(法人の場合のみ代表者の印が必要です。)		
氏名	Ⓜ		
生年月日	大・昭・平・令	年	月 日生
		代理人	<input type="checkbox"/> 同居の親族（続柄） <input type="checkbox"/> その他

使用目的	(□内に✓印を記入してください)			
<input type="checkbox"/> 扶養認定	<input type="checkbox"/> 限度額適用認定	<input type="checkbox"/> 高額療養費	<input type="checkbox"/> 公営住宅	<input type="checkbox"/> ビザ（VISA）
<input type="checkbox"/> 融資申込	<input type="checkbox"/> 車両登録	<input type="checkbox"/> 不妊治療	<input type="checkbox"/> 公的年金等の受給	<input type="checkbox"/> 国民年金保険料免除
<input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所入所等	<input type="checkbox"/> 軽自動車車検	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当	
<input type="checkbox"/> 指名願	<input type="checkbox"/> 学校関係	<input type="checkbox"/> その他（		）

必要な証明の種類	(□内に✓印を記入してください)	
証明種類	証明項目（税目）	年度・通数
<input type="checkbox"/> 納税証明書 該当する場合は下にも <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 車検用 <input type="checkbox"/> 完納証明	→ <input type="checkbox"/> 市・道民税（普通徴収分） <input type="checkbox"/> 市・道民税（特別徴収分） <input type="checkbox"/> 固定資産税都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> その他（	_____年度分_____通
<input type="checkbox"/> 所得・課税・扶養証明書 <input type="checkbox"/> 営業証明書 <input type="checkbox"/> その他（	→ ( )	_____年度分_____通

その他必要書類
返信用封筒（切手貼付）、定額小為替、身分証明（注意※1）、納税証明書（車検用）は車検証の写しが必要です。

【注意※1】  
○法人の場合は「現住所」欄に所在地を、また「氏名」欄に法人名及び代表者氏名を記入してください。  
○身分証明として、運転免許証など官公庁発行の顔写真付きの本人確認書類（1点）、または健康保険証など顔写真の付いていない本人確認書類（2点）のコピーが必要です。また法人の場合も商業登記簿（代表者事項証明）などの原本謄写が必要となります。  
○代理人が請求される場合には「委任状」が必要です。ただし、代理人が本人と同居する親族である場合には「委任状」は不要です。