

# 税務証明等交付申請書

令和 年 月 日

宇土市長様

申請者 (窓口に来られた方)	住 所	生年月日	
	ふりがな	明 大 年 月 日 昭 平	
	氏 名	電話番号(自宅・携帯)	
どなたの証明が必要ですか?	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の代理人 <input type="checkbox"/> 別世帯の代理人(※別途委任状が必要です。)		
	住 所	※別世帯の代理人の方はご住所をお書きください	
	ふりがな	明 大 年 月 日 昭 平	
	氏 名	電話番号(自宅・携帯)	
使用目的	<input type="checkbox"/> 県営・市営住宅 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 学校(小・中・高・大学) <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 入札指名願 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他( )		

どの証明が必要ですか?(該当する□に✓を付けてください。)

証明の種類	内 容			手数料	
<input type="checkbox"/> 1 所得課税証明 ※1	<input type="checkbox"/> 個人分のみ <input type="checkbox"/> 世帯全員分	所得・市県民税額を記載した証明	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 過年度分	通 通 通 通 通 通 通 通 通 通 ※2	
<input type="checkbox"/> 2 課税証明	<input type="checkbox"/> 個人分のみ <input type="checkbox"/> 世帯全員分	市県民税額を記載した証明 (所得及び控除の記載なし)			
<input type="checkbox"/> 3 納税証明	課税された税を納めたことの証明(年度ごとに発行)				
<input type="checkbox"/> 4 未納のない証明書	宇土市で市税等の未納がないことの証明 <input type="checkbox"/> 個人分のみ <input type="checkbox"/> 世帯全員分 <input type="checkbox"/> 法人分				
<input type="checkbox"/> 5 資産証明	固定資産総評価額の証明(一筆ごとの内訳なし)				
<input type="checkbox"/> 6 資産評価証明	一筆ごとの固定資産評価額の証明				
<input type="checkbox"/> 7 資産課税(公課)証明	一筆ごとの固定資産評価額・税額の証明				
<input type="checkbox"/> 8 名寄(なよせ)帳	一筆ごとの固定資産情報全部の証明				
<input type="checkbox"/> 9 無資産証明	宇土市に固定資産を所有しないことの証明				
<input type="checkbox"/> 10 納付証明	国民健康保険税年間納付額の証明(申告用)			年中 通 無料	
<input type="checkbox"/> 11 住宅家屋証明・その他の証明( )				通	

※1 所得課税証明の個人分と世帯全員分では記載してある内容に相違があります。世帯全員分には、所得控除の内訳が一部省略されています。そのため、不安な方は窓口で請求される前に、提出先にご確認ください。

※2 住宅家屋証明の手数料は1通1,300円です。

窓口に来られた方の本人確認を実施しています。下記の書類を準備し、窓口職員に提示してください。

本人確認資料	1点提示	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード 等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )
	2点提示	<input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> クレジット・キャッシュカード <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他( )

通 数	通	金 額	円
--------	---	--------	---

番 号
-----