

証明書交付申請書（郵便請求用）

須賀川市長

年 月 日

申請人	住所			証明してほしい人との関係 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 (続柄:) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	(フリガナ)				
	氏名				
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月 日
	電話番号	()			
納税義務者 (証明してほしい人)	現住所		法人の場合は代表者印	【本人確認】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード (写真入) <input type="checkbox"/> 車検証持参 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	旧住所				
	(フリガナ)				
	氏名 (名称)				
	生年月日	明・大・昭・平・令	年		月 日
	電話番号	()			

※申請者が本人以外の場合は「委任状」が必要です。

■必要な証明書等（必要な証明書等の番号に○を付け、該当項目に☑を付けて下さい。）

所得・課税関係	1 課税 (非課税)	年度 通	資産関係	6 資産 (地目別)	年度 通
	(所得・控除額と課税額)	(年分)		<input type="checkbox"/> 本人分 <input type="checkbox"/> 共有分	
	2 所得	年度 通		7 土地・家屋名寄帳	年度 通
	(所得・控除額)	(年分)		<input type="checkbox"/> 本人分 <input type="checkbox"/> 共有分	
納税関係	3 納税	年度 通	所在地	8 評価	年度 通
	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人住民税			<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	
	4 社会保険料納付額	通		9 公課	年度 通
<input type="checkbox"/> 年末調整用 <input type="checkbox"/> 確定申告用	(年分)		<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋		
5 軽自動車税納税	通	その他	6 営業 (所在地)	通	
<input type="checkbox"/> 継続検査用 <input type="checkbox"/> その他 車両番号 (福島)			14 その他	通	
			(法人事業所所在地)		
			(証明)		

■土地、家屋の所在地（8～10の証明書等の場合に記入して下さい。）

土地・家屋	須賀川市	土地・家屋	須賀川市
土地・家屋	須賀川市	土地・家屋	須賀川市

■使用目的（使用目的を記入して下さい。）

証明書の 使用目的	
--------------	--

■送付していただくもの（ご確認下さい。）

- ・本申請書（必要事項を記入して下さい。）
- ・本人確認（現住所、氏名）ができるもの（運転免許証、住基カード (写真入り) 等のコピー)
- ・手数料分の定額小為替（郵便局で購入して下さい。） 1件400円 ※資産関係証明書は所有者ごと1件400円
- ・返信用封筒（宛名を記入し、切手を貼って下さい。）

【送付先】〒962-8601 福島県須賀川市八幡町135番地 須賀川市役所税務収納課 税制係 宛て【TEL】0248-88-9123（直通）

【市役所記入欄】

交付年月日		手数料		円	交 付	
-------	--	-----	--	---	-----	--