

税証明書等交付申請書（郵送請求）

●申請者（送り先）該当する□に、レ点チェックを入れてください。

住所		氏名	
生年月日	年 月 日	電話番号	— —

●証明する人（申請者以外の場合）
※申請者と別世帯または伊豆の国市外に在住の方の場合は委任状が必要です。
※法人の場合は、「住所欄」に所在地、「氏名欄」に法人名称を記入してください。申請には、申請書への代表者印の捺印または代表者印のある委任状が必要です（継続検査用納税証明書、所在証明書、営業証明書には不要）。ただし、申請者が代表者本人であることが確認できれば、代表者印、委任状は不要です。

続柄	☐ 同じ世帯 ☐ 他（ ）		
住所		氏名	
生年月日	年 月 日	電話番号	— —

●必要な証明

証明書の種類		証明年度	通数
市県民税	所得証明書	年度	通
	課税・非課税証明書★	年度	通

★児童手当用はこちらを請求してください

納税証明	☐ 市県民税 ☐ 固定資産税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 法人市民税 ☐ 軽自動車税	年度	通
	☐ （継続検査用）軽自動車税 （ 車両番号 ）		通

完納証明	通
------	---

証明書の種類		証明年度	通数
固定資産税	評価証明書 ☐ 土地 ☐ 家屋	年度	通
	評価証明書 ☐ 償却資産	年度	通
	評価通知書 ☐ 土地 ☐ 家屋	年度	通
	公課証明書 ☐ 土地 ☐ 家屋	年度	通
	公課証明書 ☐ 償却資産	年度	通
	名寄帳兼課税台帳	年度	通
	家屋滅失証明書	年度	通
	無資産証明書	年度	通
その他 ☐ 住宅用家屋証明 （ ）			通

※一部を必要とする場合、次の欄に地番を記入してください

伊豆の国市	☐ 土地 ☐ 家屋
-------	---

市役所記入欄				
本人確認	☐ 個番カード（マイナンバーカード） ☐ パスポート ☐ 在留カード ☐ 身障・療育手帳 ☐ 官公庁証明	☐ 運転免許証	処理者	確認者
			手数料	
			円	