

掛川市市税完納証明願

令和 年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所 _____

申請者

氏 名 _____

下記の者が、市税を完納していることを証明願います。

所 在 地

商号又は名称

代 表 者

印

※代表者が申請又は代表者からの委任状がある場合は、
代表者印の押印を省略できます。

上記の者は、令和 年 月 日までに納期限の到来した市税を完納していることを証明
します。

令和 年 月 日

掛川市長 久保田 崇 印

税務証明交付申請書（所得・課税・納税）

（あて先）掛川市長

申請日 令和 年 月 日

申請者 (窓口に来た人)	住所			
	ふりがな	生年月日		
	氏名	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦		
	電話番号	()	年 月 日	
納税義務者との関係		<input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()		

（注）本人又は同一世帯員以外の方が申請する場合には、納税義務者本人自署の委任状が必要です。

納税義務者 (証明を受ける人)	住所 (所在地)			
	ふりがな	生年月日		
	氏名 (名称)	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦		
		年 月 日		

（注）法人の証明書を代表者以外が申請する場合は、代表者印の押印又は代表者からの委任状が必要です。

所得・課税等証明書	1	所得証明書	年度	前年1月から12月までの所得	通
	2	課税証明書	年度	前年1月から12月までの所得	通
	3	市県民税の非課税証明書	年度		通
納税証明書	4	市県民税	年度		通
	5	固定資産税	年度	共有分の証明（必要・不要）	通
	6	軽自動車税（車検用）	年度	[車両番号 浜松]	通
	7	軽自動車税	年度		通
	8	国民健康保険税	年度		通
	9	法人市民税	年 月 日～	年 月 日	通
	10	完納証明書・その他（)			

職員記載欄				合計
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 写真有住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 司法書士証 <input type="checkbox"/> 行政書士証 <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士証 <input type="checkbox"/> () 補助者証 <input type="checkbox"/> 宅建取引主任者証 <input type="checkbox"/> 二点確認 (健康保険被保険者証 ・ 介護保険被保険者証 ・ 年金手帳 ・ 年金証書 ・ 写真無住基カード ・ 納税通知書 ・ 生活保護受給者証 ・ その他 ()) <input type="checkbox"/> 口頭確認 (家族構成 ・ 家族の生年月日 ・ 家族の続柄 ・ 本籍地 ・ 前住所地 ・ その他 ())				円

発行	確認	領収	領収時間
			: