

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 _____ 印

下記の者が、市税を完納していることを証明願います。

住 所

商号又は名称

代 表 者

印

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（ ）			通

職 員 記 載 欄	合 計
□運転免許証 □マイナンバーカード □写真有住基カード □パスポート □在留カード等 □障害者手帳等 □司法書士証 □行政書士証 □土地家屋調査士証 □（ ）補助者証 □宅建取引主任者証 □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（ ）） □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
			: