

# 税務 諸証明申請書 (所得・納税に関する証明書用)

決裁	課長	受付者

岩手町長 殿  
下記の事項について請求します。

## 記入例

申請年月日 令和 〇〇 年 〇月 〇日

### ①どなたの証明書が必要ですか？

住所	岩手町大字五日市〇〇-〇〇 (TEL 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)		
フリガナ	イワテ タロウ	生年月日	
氏名 (法人名)	岩手 太郎	大平 昭 令	〇〇 年 〇 月 〇 日

※申請者が納税義務者本人、納税管理人、相続人、共有者、同一世帯員以外の場合は委任状が必要です。  
※身分証明書を提示してください。  
※手数料は、証明書1枚200円です。  
※ただし、軽自動車の車検用納税証明書は無料です。委任状は必要ありません。

### ②窓口へ来られた方(申請者)

住所	岩手町大字五日市〇〇-〇〇 (TEL 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)		
フリガナ	イワテ ハナコ	生年月日	
氏名	岩手 花子	大平 昭 令	〇〇 年 〇 月 〇 日
①の方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員 (続柄 妻) <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です)		

### ③何が必要ですか？

処理：個人住民税→照会・発行処理→世帯調査票照会→証明発行  
必要な証明書の「印刷」にチェック→部数をダブルクリックして2部に変更

所得に関する証明	数	必要な年度	処理
<input checked="" type="checkbox"/> 所得・課税証明	1 通	令和 〇 年度 (平成 △△ 年中の所得)	所得課税証明書 (個人)
	通	令和 年度 (平成 年中の所得)	※年度選択は 右上「賦課年度」
	通	年度 ( 年中の所得)	
<input type="checkbox"/> 非課税証明	通	令和 年度 (平成 年中の所得)	非課税証明書
	通	令和 年度 (平成 年中の所得)	※年度選択は 右上「賦課年度」
	通	年度 ( 年中の所得)	

種類	数	事業年度	処理
<input type="checkbox"/> 営業証明	通	年 月 日 ~ 年 月 日	《法人税システム》 営業証明メニュー

処理：軽自動車税→照会・発行→証明書発行

車検用納税証明	数	必要な年度	処理
<input type="checkbox"/> 継続検査用納税証明 (軽自動車税)	通	年度分	画面右下 納税証明書

### ④何に使用しますか？

金融機関提出  
  保証人  
  年金  
  保育所  
  幼稚園  
  児童手当申請  
  学校  
 公営住宅申込  
  公営住宅継続  
 勤務先提出  
 役所提出  
 その他( )

※職員記入欄※

確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 職員による面識 <input type="checkbox"/> 郵便請求 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 相続人確認書類(戸籍謄本等)
----	--	---

処理：総合収納管理→発行処理

納税に関する証明	数	必要な税目	必要な年度	処理
<input type="checkbox"/> 納税証明	通	<input type="checkbox"/> すべての税目	年度分	納税証明 ※必要な税目に チェック
	通	<input type="checkbox"/> 固定資産税	年度分	
	通	<input type="checkbox"/> 個人町県民税	年度分	
	通	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	年度分	
	通	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 (車検以外)	年度分	
	通	<input type="checkbox"/> 法人町民税	事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 確定申告用納付証明	通	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	年中分	納付証明
<input type="checkbox"/> 滞納のない証明書 (完納証明)	通			滞納のない証明

<input type="checkbox"/> その他証明 ( )	通	年度分	
------------------------------------	---	-----	--

### ⑤証明書の様式は？

指定なし (町の様式)  
 提出先で指定された様式

合計	枚	円
----	---	---