

市税証明交付申請書 (申請時に本人確認できるものをご提示ください。)

申請される方

使用目的(提出先)の口にチェックしてください

個人	住所	大東市谷川1丁目1番1号		
	フリガナ	ダイウ タロウ		
	氏名	大東 太郎	電話番号	072 - 870 - 0422
	生年月日	大・昭平	5年7月11日	

<input type="checkbox"/> 扶養関係	<input type="checkbox"/> 公的住宅関係	<input checked="" type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 年金関係
<input type="checkbox"/> 保健所	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理局	<input type="checkbox"/> 売買	<input type="checkbox"/> 授業料、奨学金等
<input type="checkbox"/> 入札	<input type="checkbox"/> 登記関係	<input type="checkbox"/> その他()	

証明の必要な方

同居親族以外の申請は委任状が必要です

個人	住所	大東市谷川1丁目1番1号			
	フリガナ	ダイウ タロウ	続柄	ダイウ ハナコ	続柄
	氏名	大東 太郎	本人	大東 花子	妻
	生年月日	大・昭平	5年7月11日	大・昭平	6年2月1日

法人	住所	印
	フリガナ	
	法人名	
	フリガナ	
	代表者名	
電話番号	-	-

法人の方は、委任状もしくは代表者印を押印してください

必要とされる証明の口にチェックし、請求枚数等をご記入ください

所有者以外の方の申請は、委任状もしくは権利の確認できる書類が必要です

<input checked="" type="checkbox"/> 市民税・府民税 課税(所得)証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明書			
例: 令和5年度課税(令和4年中の所得)	税目	令和5年度	年度	年度	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input checked="" type="checkbox"/> 公課証明(価格記載あり) <input type="checkbox"/> 資産なし証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳も希望する ※無料
令和5年度課税(令和4年中の所得) 1通	<input checked="" type="checkbox"/> 市・府民税	1通	通	通	土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市 谷川1丁目1番
年度課税(年中の所得) 通	<input type="checkbox"/> 法人市民税	通	通	通	土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市
年度課税(年中の所得) 通	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	通	通	通	土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市
<input type="checkbox"/> 控除内容非表示(控除内容の記載が不要)	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検用以外)	通	通	通	土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市
<input type="checkbox"/> 営業届け出済証明(法人) 委任状不要 通	<input type="checkbox"/> その他	通	通	通	土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市

※市役所使用欄	1点必要	2点必要
	A <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	B <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()
	C <input type="checkbox"/> 通帳、キャッシュカード等 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他()	

交付担当者	合計枚数	手数料
	通	円