

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。)

窓口に来られた方

使用目的(提出先)の口にチェックしてください。

個人	住所	<input type="checkbox"/> 扶養関係 <input type="checkbox"/> 公的住宅関係 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 大阪出入国在留管理局 <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()
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号 - -	
生年月日	大・昭・平 年 月 日	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。

同居の親族以外の申請は**委任状**が必要です。

証明の必要な方 (窓口に来た方と同じ場合チェックしてください)

個人	住所	来られた方との続柄	法人	住所	印
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			法人名	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		フリガナ	
		大・昭・平 年 月 日	代表者名	電話番号	- -

所有者及び同居の親族以外の方の申請は、**委任状**もしくは**権利の確認**できる書類が必要です。

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。

<input type="checkbox"/> 市民税・府民税 課税(所得)証明書 例:令和3年度課税(令和2年中の所得)	<input type="checkbox"/> 納税証明書			<input type="checkbox"/> 固定資産課税台帳記載事項証明書	
	税目	年度	年度	年度	<input type="checkbox"/> 評価証明 <input type="checkbox"/> 公課証明(価格記載あり) <input type="checkbox"/> 資産なし証明
<input type="checkbox"/> 市・府民税	年度課税(年中の所得)	通	通	通	<input type="checkbox"/> 土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市
<input type="checkbox"/> 法人市民税	年度課税(年中の所得)	通	通	通	<input type="checkbox"/> 土地・家屋 家屋番号 所在地番 大東市
<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 都市計画税	年度課税(年中の所得)	通	通	通	<input type="checkbox"/> 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"/> 軽自動車税種別割 (車検用以外)	通	通	通	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> その他	通	通	通	<input type="checkbox"/> 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