

税務証明 交付（閲覧）申請書

（あて先）鳴門市長

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

窓口に來られた方と証明書が必要な方の身元確認のため、各種書類の提示（郵送請求の場合は各種書類の写しの提出）が必要となりますので、ご協力をお願いします。

	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表面のみ） <input type="checkbox"/> 官公署から発行・発給された書類 （ _____ ） <input type="checkbox"/> 保険証（公的医療保険の被保険者証） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	申請者又は代理人（窓口に来られた方）
身元 確認 書類		住 所 _____ 電話番号（ _____ ）
		フリガナ _____
		氏 名 _____
なにがいりますか		
市 民 税 関 係	納 税 証 明 書 （市県民税）（法人市民税） （固定資産税）（軽自動車税）	通 生年月日 西暦／明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	所 得 ・ 課 税 証 明 書 年度（ _____ 年中所得） ～ _____ 年度 ※所得の無い方も、別に申告して いただくことがあります。	通 証明書が必 要な方との 関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代表者（法人） <input type="checkbox"/> 家族（関係 _____ ） <input type="checkbox"/> 代理人（委任状の提出が必要です）
	業 態 証 明 書	通 住 所 （所在地） _____
	そ の 他 証 明 書 （ _____ ）	通 フリガナ _____
固 定 資 産	評 価 証 明 書 （ _____ 年度分）	通 氏 名 （ 名 称 ） _____ 印 <small>*法人の場合は法人印か代表者印を押してください</small>
	公 課 証 明 書 （ _____ 年度分）	通 生年月日 西暦／明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	閱 覧 ・ コ ピ ー （ _____ ）	通 法人番号 _____
	<input type="checkbox"/> 名寄せ <input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 旧図	通 _____ ※（上記以外の） 証明が必要な方全員 の氏名・生年月日
税 関 係	指 定 物 件 の 所 在 地 _____	通 氏 名 _____ 印
	鳴門市	通 生年月日 西暦／明・大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日
	鳴門市	台帳 土地 家屋 償却資産 名寄帳 地積図
	鳴門市	_____
※ 現在の所有者が、1月1日現在の所有者（納税義務者）と異なる場合は、所有権の移転がわかる書類（登記事項証明書・戸籍謄本等）の提示をお願いします。		
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 金融機関へ提出 <input type="checkbox"/> 経営審査 <input type="checkbox"/> 保育所・認定こども園へ提出 <input type="checkbox"/> 授業料等減免申請 <input type="checkbox"/> 保証人申請 <input type="checkbox"/> 入札・指名願 <input type="checkbox"/> 幼稚園へ提出 <input type="checkbox"/> 奨学金申請 <input type="checkbox"/> 登記（売買・贈与・相続） <input type="checkbox"/> 建築確認 <input type="checkbox"/> 児童手当申請 <input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金 <input type="checkbox"/> 裁判所へ提出 <input type="checkbox"/> 公営住宅入居・更新 <input type="checkbox"/> 就学奨励費申請 <input type="checkbox"/> 年金手続き <input type="checkbox"/> 財産等確認 <input type="checkbox"/> 介護施設等入所 <input type="checkbox"/> 医療手続き <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 給付金申請 <input type="checkbox"/> 乳幼児医療申請 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	