

所得・課税証明兼納税証明交付請求書

福井市長 様 窓口での本人確認にご協力ください平成 年 月 日

■ 窓口に来られた方はどなたですか(申請人)

住所(所在)			
フリガナ			
氏名(名称)	印	本人確認	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	1 運免・住基・旅券・在留カード・特永証 その他()	
要証明者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の親族 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)	2 保険(健・後・介)・年金・その他() 3 その他()	
		車台番号下3桁() ※車検証記載	

■ どなたの証明が必要ですか

(申請人と同一世帯の場合は記入の必要はありません。)

住所(所在)			
フリガナ	続柄	生年月日	
氏名(名称)		明・大・昭・平 年 月 日	

(次の欄は他に同一世帯の親族の証明が必要な場合使用してください。代理人申請の場合はそれぞれの方の委任状が必要です。)

フリガナ	続柄	生年月日	フリガナ	続柄	生年月日
氏名		明・大・昭・平 年 月 日	氏名		明・大・昭・平 年 月 日
フリガナ	続柄	生年月日	フリガナ	続柄	生年月日
氏名		明・大・昭・平 年 月 日	氏名		明・大・昭・平 年 月 日

■ 何が必要ですか

<input type="checkbox"/> 所得・課税証明	必要とする年	平成 年分の所得 平成 年分の所得	必要とする部数	部 部
<input checked="" type="checkbox"/> 納税証明	必要とする年度	平成 年度 平成 年度	必要とする部数	1 部 部
	必要とする税目	①全項目 証明日現在、滞納がないこと。 但し、福井市税分に限る。 ②一部項目 ア.法人市民税(月決算) イ.市 工.国民健康保険税 オ.軽自動車税		
何に使われますか (提出先等)	<input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 市県営住宅入居 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 奨学資金 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園入園 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> 収入・納税確認 <input checked="" type="checkbox"/> その他(福井市道路課)			
<input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用納税証明	標識番号	福井	()	()

証明書に出力される文章を記載してください。なお、この文章の入った納税証明書の発行は、本館2階納税課の窓口でのみ可能ですので御注意ください。

注 意

- 1 法人の場合、代表者印を押印した委任状が必要です。(代表者本人が申請する場合、委任状は不要ですが、代表者印を押印してください。)
- 2 所得・課税証明書、納税証明書は1枚300円の手数料が必要です。軽自動車継続検査用納税証明書は無料です。
- 3 証明できる期間は5年間です。

※処理欄 記載不要

部 数	手数料	受 付	審 査
部	円		

