様式第３３号

所得・課税・納税・資産関係 証明書交付請求書

（宛先）福井市長

来窓口に（申請者）られた方	住所　Address　※アパート名・方書も記入してください 電話番号　Tel（　　—　　—　　）	フリガナ 氏名　Name ※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。	年　月　日 生年月日　Date of birth 大・昭　Y　M　D 平・令・西暦　年　月　日

◎裏面の請求と委任状についてのご注意を参照のうえ、該当するところに☑してください。

どなたの証明が必要ですか	住所　Address □申請者と同じ	生年月日　Date of birth （法人の場合は記入不要です） 大・昭　Y　M　D 平・令・西暦　年　月　日	使用目的（提出先等） Purpose of use	□金融機関　□扶養関係 □年金関係　□医療費関係 □児童手当関係　□教育関係 □公営住宅関係　□官公署 □入札参加資格申請 □保育園・幼稚園関係 □収入・納税・資産確認 □その他（　　）
	フリガナ 氏名　Name □申請者と同じ	証明が必要な人との関係は □本人 □同一世帯の親族 □代理人（委任状が必要です）		

※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 氏名	続柄	生年月日 大･昭･平･令・西暦 年　月　日	フリガナ 氏名	続柄	生年月日 大･昭･平･令・西暦 年　月　日	フリガナ 氏名	続柄	生年月日 大･昭･平･令・西暦 年　月　日

※所有者または納税義務者が死亡されている場合は、相続権者を下記にご記入ください（相続関係確認のため戸籍を添付してください）

相続人住所	相続人氏名	続柄	大・昭・平・令・西暦 年　月　日生

所得・課税・納税関係

□所得･課税証明 Income Certificate/ Taxation Certificate	年度　（　　年分の所得） 年度　（　　年分の所得）	通 通
□納税証明 Tax Payment Certificate	年度 年度	通 通
	□全部 □一部　□法人市民税（　　月決算）　□市県民税 □固定資産税　□国民健康保険税 □軽自動車税	
□軽自動車継続検査用納税証明 Tax Payment Certificate of Light Motor Vehicle	標識番号 福井　（　　）	

資産関係

固定資産課税台帳記載事項証明 Fixed Assets Described Items Certificate

□評価証明 Evaluation Certificate　□公課証明 Public Tax Certificate

	年度	通
□土地全部 □家屋全部	区　分 土地・家屋	所　在　地（登記簿地番）
□土地の一部 □家屋の一部 （一部の場合は右欄に記入ください）	土地・家屋 土地・家屋	

※処理欄　記載不要

本人確認	1点	運免・番カ・旅券 車台番号下３桁(　　) 外カ・障手・(　　)	2点	健保（資格確認書）・介保 年手・年証・(　　)	聴聞	

所得課税	通 円	納税	通 円	資産	通 円	合計	通 円	受付		作成		審査	