

税証明等交付申請書

年 月 日

※免許証、保険証などの身分証の提示をお願いします

柏市長 あて

窓口に 来られた方 (申請者)	現住所 (所在)			
	フリガナ			
	氏名		電話	
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	
	必要な方との関係	1本人 2同居の親族 3受任者 4その他() ※本人または同居の親族以外の場合は委任状が必要です。		
どなたの証明が 必要ですか	1月1日現在の住所(所在)			※法人代表者印
	フリガナ			
	氏名 (法人名)			
	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日	

※必要な証明が法人のものの場合、代表者印を押印してください。押印できない場合は、法人からの委任状が必要です。

必要な証明書を○で囲み、年度・通数等をご記入ください。

市 県 民 税	1 課税証明 (課税決定通知書と同じ)	※証明書に扶養及び控除の額が記載されます。記載を希望しない方は下欄に×印をつけてください。	年度 (年中の所得) 通
	2 非課税証明		
	3 所得証明		

固 定 資 産 税	1 評価 (全部・一部) ※近傍価格(要・不要)	5 登載	年度 通
	2 公課 (全部・一部)	6 資産	
	3 課税台帳記載事項 (評価額・税額等の表示)		
	物件区分	所在地番 (所在地)	家屋番号
	土地 家屋	柏市	
	土地 家屋	柏市	
	土地 家屋	柏市	

納 税	1 市税全部 2 一部税目 ※下記の税目の中から選んで○をつけてください。 【 市県民税 ・ 固定資産税 ・ 法人市民税 ・ 軽自動車税 (車検用以外) 市たばこ税 ・ 事業所税 】	年度 通
	車検用 (継続検査用)	※ 記載例 柏 580 お 0000 標識番号 _____

使 用 目 的 (提出先)	1 融資	2 年金受給	3 扶養認定	4 児童手当	5 公営住宅関係
	6 登記関係	7 官公署	8 その他()		

1点 免許 旅券 在力 個力 住力 その他()	①市県民税	通	取扱者サイン	備考欄
2点A 保険証 年金証 住力(写真無)	②固定資産税	通		
B 社員証 学生証 その他()	③納税	通		
聴聞	合計	通		