

税務証明等交付申請書

あて先 古賀市長

令和 年 月 日

窓口 に こ ら れ た 方	住 所 (所在地)	
	ふりがな	
	氏 名 (名 称)	(電話 - -)
	証明が必要な方との関係	本人・配偶者(事実婚等含む)・同居親族・その他()

窓口にくられる方がご本人以外で、ご家族や代理人の場合は、委任状が必要です。

ただし※印のついた証明については、委任状を省略できる場合があります。亡くなられた方の証明が必要な場合は、相続人であること及び亡くなったことがわかる戸籍謄本等を提示してください。

マイナンバーカード、運転免許証などにより、ご本人又は代理の方の本人確認をさせていただきます。

ど な た の 証 明 が 必 要 で す か	住 所 (所在地)	同上	(上記と同じ場合、「同上」に○をお願いします。)		法人の場合は代表者職印を 押印してください。
	ふりがな		生 年 月 日		
	氏 名 (名 称)	同上	明・大・昭・平・令		
			年 月 日		

申請 窓口	どの証明が必要ですか(□欄に☑をし、必要な年度と通数を記入してください)				1件あたりの 交付手数料	
4-2 市 税 課 市 民 税 係	市 県 民 税 に 関 す る も の	市県民税は前年の所得をもとに計算します。(例)		年度	証明の内容	
		必要な「年度」欄への記載は右の表を参考にしてください。		令和6年度	令和5年1月~令和5年12月中の所得	
				令和5年度	令和4年1月~令和4年12月中の所得	
		<input type="checkbox"/>	所得課税証明(通常版)	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	所得課税証明(調整控除記載)	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	※非課税証明	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	※所得証明(児童手当用)	令和()年度	()通	300円
4-1 市 税 課 資 産 税 係	固 定 資 産 に 関 す る も の	<input type="checkbox"/>	評 価 証 明	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	公 課 証 明	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	名 寄 帳	令和()年度	()通	10円
		<input type="checkbox"/>	無 資 産 証 明	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	※ 閱 覧 (字 函(写し)・土地台帳) ※家屋台帳は、平成29年3月をもって廃止しました。			200円
		<input type="checkbox"/>	※ 字 函 (写 し)		() 通	300円
		物 件 の 所 在	種 類	所在地(登記簿上の所在地)	地番又は家屋番号	
	土地・家屋	古賀市(町)				
	土地・家屋	古賀市(町)				
	土地・家屋	古賀市(町)				
5 収 納 管 理 課	納 税 証 明	<input type="checkbox"/>	個人市県民税	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	法人市民税 事業年度	・ ・ ~ ・ ・ ()通	300円	
		<input type="checkbox"/>	固定資産税	令和()年度	()通	300円
		<input type="checkbox"/>	※軽自動車税・車検(継続検査)用 (車両番号 福岡)			無料
		<input type="checkbox"/>	市税に滞納のない証明	()通	300円	
		<input type="checkbox"/>	滞納処分を受けたことがないことの証明(令和 年 月 日~発行日)	()通	300円	
共通	その他の証明	() () 通	円			

使用目的・提出先等をご記入ください	※「4-1市税課資産税係」の証明には記入する必要はありません
-------------------	--------------------------------

事務処理欄 この欄は記入しないでください

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 在留・外登・永住 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()	受付	確認	備考
番号	※保険証は番号不記載			
交付手数料	()円×()件、300円×()件、200円×()件、10円×()件	合計	円	