

税証明交付申請書(郵便請求用)

砂川市長 様

年 月 日

申請者	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和
	氏名		年 月 日
	現住所	連絡先	(日中連絡のつく電話番号) — —
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人(下欄省略可) <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 納税管理人 <input type="checkbox"/> その他()		

☞ 必要な方が申請者と異なる場合、または法人による申請の場合はこちらをご記入ください

(必要方)	フリガナ			法人印及び代表者職印 ⑩
	氏名/名称			
	申請年の1月1日時点の住所	砂川市		
	現住所/法人所在地	上記と同じ場合、記入の必要はありません		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日	連絡先	

※法人の場合、法人印及び代表者の職印を押印または、委任状を添付してください

☞ 必要な証明に をしてください ※必要な年度の前年度の1月1日時点で砂川市に在住されていた方のみ交付可

市道民税	<input type="checkbox"/> 所得証明 (年度分) 400円 通	納税証明	<input type="checkbox"/> 納税証明 (年度分) 400円 通
	<input type="checkbox"/> (非)課税証明 (年度分) 400円 通		・市道民税 ・国民健康保険税 ・固定資産税 ・都市計画税
	<input type="checkbox"/> 所得・課税証明 (年度分) 800円 通		・法人市民税 ・軽自動車税 ・その他の税目()
※市道民税は、1月1日時点で住所がある市町村において、前年の所得を基に計算します 【例】平成31年度…平成30年1月～12月中の所得を基に計算		<input type="checkbox"/> 軽自動車税(車検継続検査用) (車両番号:) 無料 通	

固定資産税証明	<input type="checkbox"/> 評価証明 (年度分) ※1筆・棟目 400円、2筆・棟目以降100円ずつ加算	通			
	<input type="checkbox"/> 公課証明 (年度分) ※1通400円、都市計画税が課税の場合1通800円	通			
	種類	所在地(登記上の所在地)	地番または家屋番号	所有者	
	土地・家屋	砂川市			
	土地・家屋	砂川市			
	土地・家屋	砂川市			
	土地・家屋	砂川市			
使用目的・提出先	<input type="checkbox"/> 登記用 <input type="checkbox"/> 裁判所提出用 <input type="checkbox"/> 資産調査用 <input type="checkbox"/> 金融機関提出用 <input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 家屋証明	1,300円	通	<input type="checkbox"/> 諸証明	400円	通

備考欄 (使用目的など) ※第三者による申請の場合は具体的にご記入ください	手続きや提出先など、具体的にご記入ください
---	-----------------------

同封するものチェックリスト

- 返信用封筒 (申請者の住所・宛名を書いて、切手を貼ってください)
- 手数料 (郵便局発行の定額小為替、または現金書留)
- 本人確認書類の写し(免許証、健康保険証、個人番号カード など氏名、生年月日、現住所が確認できるもの)
- 委任状(必要な方と申請者が異なる場合のみ)

▶▶▶ 申請書送付先

〒073-0195 北海道砂川市西7条北2丁目1番1号

砂川市役所 市民部市民生活課戸籍年金係 TEL 0125-54-2121(代)