

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		(印)	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

(法人の方)	フリガナ				法人印及び代表者職印
	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	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 ・法人市民税・軽自動車税・その他の税目()			
	<input type="checkbox"/>	所得・課税証明 (年度分)	800円	通					
※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30年度…平成29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6条北3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)