

納税証明書交付申請書

※交付できる年限は、今年度を含め4年度分です。(未納がある場合を除く。)

※申請者(あなた)の本人確認書類を添えて申請してください。

◎太枠部分をご記入ください。

年 月 日

| | |
|--------------|---|
| あなたは (申請) | 住所 電話 () - |
| | フリガナ 氏 名 (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) |
| | 必要な人からみてあなたは <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 () |

※代理の方が申請される場合は、委任状等により本人から承諾を得ていることを証明してください。

| | |
|----------------------|---|
| どなたの ものが 必要ですか | 住 所 (所在地) 電話 () - |
| | フリガナ 氏 名 (名称及び代表者肩書氏名) (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生) |

上記と同一の場合は記載不要です。

※法人等の場合は代表者印を押し印してください
個人の場合、押印不要です

| | |
|----------|--|
| 何に使われますか | <input checked="" type="checkbox"/> 車検 車両標識番号 (神戸) |
| | <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 帰化申請 <input type="checkbox"/> ビザ申請 |
| | <input type="checkbox"/> 入札資格審査等 <input type="checkbox"/> その他 () 提出先 |

| | |
|---------------|--|
| 何が何通 必要ですか | <input type="checkbox"/> 市県民税 _____年度～_____年度 通 |
| | <input type="checkbox"/> 法人市民税 事業年度 _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで 通 |
| | <input type="checkbox"/> 固定資産税(土地・家屋) _____年度～_____年度 通 |
| | <input type="checkbox"/> 固定資産税(償却資産) _____年度～_____年度 通 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割) _____年度～_____年度 通 |
| | <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____) 通 |

※以下は記入しないで下さい。

| 証明件数 | 手数料 | 取扱者欄 | 確認者欄 |
|------|-----|------|------|
| 件 | 円 | | |

| | |
|----------------------------------|---|
| 本人 確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード |
| | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 |
| | <input type="checkbox"/> 在留カード |
| | <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 |
| | <input type="checkbox"/> 通帳・カード <input type="checkbox"/> 社員証 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | |

代理権授与通知書（委任状）

年 月 日

神戸市長 宛

本人（証明が必要な方）

住所
（所在地）

氏名

（名称及び代表者肩書氏名）

※法人等の場合は代表者印を押印して下さい。
④ 個人の場合、署名があれば押印不要です。

生年月日（法人の場合は不要）

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

私は下記の者に税務証明書の請求を委任しましたので通知します。

代理人（証明を取りに来られる方）

住所

氏名

生年月日

明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日