事務処理欄

本人確認	確認事項
□ 運転免許証 □ 在留カード □ 身分証(　　) □ マイナンバーカード □ その他(　　)	○ 代理権者の確認（同世帯/委任状等） ○ 納付状況の確認（領収書/特徴手紙） ○ 法人代表者確認（オンライン/その他） ○ 住所変更（再転出時身分証等の確認） ○ 名義人等変更（共有/外国人記載変更）

納 税 証 明 申 請 書

小 平 市 長 殿　　令和　　年　　月　　日

市役所に来られたあなたの	住　　所	電話番号　　（　　）	
	フ リ ガ ナ		
	氏　　名	（証明が必要な人との関係：□本人　□同一世帯の親族　□その他）	
必 要 な 人 の	住　　所（所在地）	□同上 電話番号　　（　　）	
	フ リ ガ ナ		
	氏　　名（名称及び代表者氏名）	□同上	
	生 年 月 日	明・大・昭・平　　年　　月　　日	勤務先
使用目的	□ 銀行等からの借入　□ 指名参加願　□ 車検用 □ 出入国在留管理庁・大使館（ＶＩＳＡ・帰化申請） □ その他（　　）		
必要な税目など	□ 市　都　民　税　＿＿＿年度　＿＿＿通 □ 固定資産税（単独・共有）　＿＿＿年度　＿＿＿通 □ 国 民 健 康 保 険 税　＿＿＿年度　＿＿＿通 □ 法人市民税　（事業年度　年　月　日 ～　年　月　日）　＿＿＿通 （事業年度　年　月　日 ～　年　月　日）　＿＿＿通 車輌ナンバー □ 軽自動車税　多摩＿＿＿＿＿＿　多摩＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿年度＿＿＿通 □ 滞納処分を受けたことがないことに関する証明　＿＿＿通 ※証明できる期間は申請日の３年前の日の属する年度の４月１日から申請日前日までです。 （　　年・年度　　月　　日～　　年・年度　　月　　日） 未納の税額がないことの記載が（　必要・不要　） □ 国民健康保険税の納付額 （＿＿＿＿年中（１月１日～１２月３１日納付分））　＿＿＿通 ※証明書ではありません。年末調整や確定申告期間の申告においては、証明書等の書面の添付は必要ありません。		

注意事項

※ 太枠の中だけをご記入ください。
※ □の欄にはレ印を入れてください。
※ 代理の場合には委任状が必要です。

有料	枚	件	円	受付
無料	枚	件		