

新型コロナウイルス感染症関係用 税関係諸証明申請書

無 料

(宛先) みどり市長

令和 年 月 日

該当者(どなたの証明が必要ですか)		申請者(窓口に来られた方)	
住所 (所在地)	電話 ()	該当者との 関係	1 本人 2 同一世帯員(続柄:) 3 代理人 4 相続人 5 納税管理人 6 借地人・借家人 7 代表者 8 その他 ※本人の場合は以下の記入は必要ありません。
フリガナ		住所	電話 () ※昼間連絡のつく番号をお願いします
氏名 (法人名)		氏名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

※太線の中をご記入ください。

必要な証明等の番号に○を付けて、必要な数を記入してください。

◎所得・課税・所在等の証明 平成・令和 年度(平成・令和 年分)			◎納税証明(平成・令和 年度)		
1 所得証明	・ 一般用 ・ 児童手当等用	通	1 市 税	通	
2 所得課税証明		通	2 法人市民税	通	
3 (非)課税証明		通	3 未納税額のないことの証明	通	
4 所在・営業証明		通	4 その他 ()	通	
5 その他 ()		通			

使いみちの番号に○を付けて、提出先を記入してください。

使いみち	1 融資 2 その他() 提出先 ()
------	-------------------------------

備 考 欄

※この代理人選任届(委任状)は委任者がすべて記入してください。 代 理 人 選 任 届 (委 任 状)

令和 年 月 日

(宛先) みどり市長

委任者	住所	電話番号	()
頼んだ人	氏名 (法人名) (印)	生年月日	明・大・昭 平・令 年 月 日

私は、下記の者を代理人に選任し、上記証明書の交付申請及び受領の権限を委任したのでお届けします。
この申請について、貴職に対して、一切の迷惑をお掛けしませんので、申請の受理及び証明書等の交付について、ご配慮くださいますようお願いいたします。

代理人	住所	電話番号	()
頼まれた人	氏名	生年月日	明・大・昭 平・令 年 月 日

※代理人が申請する場合は、原則委任状または上記の代理人選任届が必要です。委任者が法人の場合は、法務局に登録のある代表者印を押印してください。
※申請内容により本人確認できるもの(個人番号カード・通知カード・免許証・住民基本台帳カード・健康保険証・在留カードなど)の提示が必要となります。
※偽りその他不正の手段により請求・交付を受けた場合は法律により罰せられます。

係使用欄	本人確認欄 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 身障者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/> その他 ()	備 考
------	--	-----