

# 税務諸証明交付・閲覧申請書

①から④までをご記入ください。

申請日： 令和 年 月 日

### ①申請する方

④必要な証明等(1通:300円)

住所	町	丁目	番 番地	号
(TEL: - - )				
フリガナ				
氏名	⑤ 自署の場合は押印不要			
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月	日

年度	通数
最新年度	通
年度	通
年度	通
合計	通

※必要な年度の指定がある場合は記入してください。

### ②どなたの証明書が必要ですか

本人(同上)  本人以外(下記に記入してください)

住所 (所在地)	町	丁目	番 番地	号
(TEL: - - )				
フリガナ				
氏名 (法人名)				
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月	日

### ※ 同封していただくもの

- 証明書発行手数料分の定額小為替  
(郵便局で購入したもの:300円/件)  
※小為替には何も記入しないでください。
- 返信用封筒  
(住所・氏名を記入し、切手を貼ったもの)  
※送料着払いでの請求は出来ません。
- 申請者(代理人)本人を証明する書類のコピー  
(運転免許証など顔写真入り証明書の場合は1点、保険証など写真入りでない証明書の場合は2点)

②との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯の家族 ※住所が同じでも別世帯の場合は委任状が必要です
	<input type="checkbox"/> 別世帯の家族または代理人(委任状が必要)
	<input type="checkbox"/> 相続人(続柄: ) ※確認方法(システム・戸籍・その他)
	<input type="checkbox"/> 法人の代表者 ※確認方法(システム・法人登記事項証明等・その他)
	<input type="checkbox"/> その他( )

交付件数	件
交付手数料	円

### ③使用目的または提出先

<input type="checkbox"/> 補助金等申請(名称 )	<input type="checkbox"/> 医療費の助成( )
<input type="checkbox"/> 市関係手続き(ごみ処理業・入札参加・市営住宅 )	
<input type="checkbox"/> 官公署手続き(税務署・裁判所 )	<input type="checkbox"/> 在留手続き
<input type="checkbox"/> 登記手続き(相続・売買等) <input type="checkbox"/> 土地改良区	<input type="checkbox"/> 勤務先(社会保険)
<input type="checkbox"/> 酒類販売免許申請 <input type="checkbox"/> 公益法人認定	<input type="checkbox"/> 金融機関(融資等)
<input type="checkbox"/> 就学奨励費補助(特別支援学校等) <input type="checkbox"/> 高等教育就学支援金	<input type="checkbox"/> 奨学金(提出先 )
<input type="checkbox"/> その他( )	

受付
作成
確認
交付

### 本人確認方法

★ 1点確認【顔写真入り】	☆ 2点確認【顔写真無し】
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード	A <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金証書・年金手帳
<input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード	
<input type="checkbox"/> 資格者証(弁護・司法・税理・行政・宅建・土地・補助)	B <input type="checkbox"/> 社員証・学生証 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 公務(職員証) <input type="checkbox"/> その他( )	
<input type="checkbox"/> 本人確認票 ( 点) <input type="checkbox"/> 聴聞 ( 点)	

キャッシュレス決済 (下4桁: )

※A2点 または A1点・B1点

# 委任状

(宛先)新居浜市長

※委任者(依頼する方)が全て記入等してください。

受任者 【代理人】 (申請する方)	住所	新居浜市 町 丁目 番 号 番地
	フリガナ	
	氏名	

私は、上記の者を代理人と定め、納税証明書の交付申請及び受領等の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者 (依頼する方)	住所 (所在地)	町 丁目 番 号 番地
	フリガナ	
	氏名 (法人名)	⑩ <small>〈個人〉 自署の場合 は押印不要</small>
	連絡先	(日中の連絡先) — —
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 <small>※法人の場合は、法人名・代表者の役職・代表者名・押印(代表取締役印又は会社印)必要</small>

※ 納税義務者の方が死亡されている場合は、相続人からの委任状が必要です。

この場合、委任者の氏名の欄に、『被相続人の氏名及び被相続人との続柄・委任者氏名』を記入してください。

《委任者》法人代表者・相続人の確認方法
システム ・ 法人登記事項証明書等 ・ 戸籍等 その他 ( )