

税務証明の交付申請書

(申請者) 窓口に来られた方	申請日	令和 年 月 日	(宛先) 東大阪市長
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生	
	住所		
	電話番号	() -	
納税義務者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(納税義務者からみた続柄 _____) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他(_____) ※別世帯の親族・代理人等の方が申請する場合、委任状等が必要です。		

※申請には、窓口に来られた方ご自身の本人確認書類(運転免許証等)が必要です。

(納税義務者) どなたの証明書が必要ですか	フリガナ		<small>※法人の場合、代表者印を押すか、代表者印を押した委任状を添付してください。</small> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 法人 代表者 印 </div>
	氏名(名称)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生	
	住所(所在地)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	

使用目的 官公庁 幼稚園・保育所関係 学校関係 医療費関係 高額療養費 勤務先 公営住宅
児童手当 児童扶養手当 登記 売買 融資 ビザ申請 その他【 _____ 】

どの証明書が必要ですか	<input type="checkbox"/> 【納税証明書】	<input type="checkbox"/> 市民税・府民税 年度 ~ 年度 通																
		<input type="checkbox"/> 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																
		<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税(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 type="checkbox"/> その他(_____) 通																
	<input type="checkbox"/> 【市民税・府民税(所得・課税)証明書】	年度【 _____ 年1月~12月所得分】 通																
		証明パターン【 _____ 】 1.すべて 2.所得と税額 3.所得のみ 4.高額療養費 <small>※記入がない場合は、【1.すべて】で発行します。</small> <small>※ほかに同一世帯の親族の方の証明が必要な場合は下欄にご記入ください。</small>																
		<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> <td>フリガナ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>大・昭・平・西暦 年 月 日生</td> <td>生年月日</td> <td>大・昭・平・西暦 年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>発行年度</td> <td>年度 通 証明パターン【 _____ 】</td> <td>発行年度</td> <td>年度 通 証明パターン【 _____ 】</td> </tr> </table>	フリガナ		フリガナ		氏名		氏名		生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日生	生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日生	発行年度	年度 通 証明パターン【 _____ 】	発行年度	年度 通 証明パターン【 _____ 】
	フリガナ		フリガナ															
氏名		氏名																
生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日生	生年月日	大・昭・平・西暦 年 月 日生															
発行年度	年度 通 証明パターン【 _____ 】	発行年度	年度 通 証明パターン【 _____ 】															
<input type="checkbox"/> 【固定資産評価証明書】	年度 通																	
<input type="checkbox"/> 【固定資産税 公租公課証明書】	年度 通																	
	※物件の所在地番(登記上の地番)をご記入ください。 [書ききれない場合は裏面へ]																	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center;">所在地番</td> <td>東大阪市</td> <td>番地</td> <td>(<input type="checkbox"/>土地 <input type="checkbox"/>家屋)</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">家屋番号</td> </tr> <tr> <td>東大阪市</td> <td>番地</td> <td>(<input type="checkbox"/>土地 <input type="checkbox"/>家屋)</td> </tr> <tr> <td>東大阪市</td> <td>番地</td> <td>(<input type="checkbox"/>土地 <input type="checkbox"/>家屋)</td> </tr> </table>	所在地番	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	家屋番号	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)						
所在地番	東大阪市		番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	家屋番号													
	東大阪市		番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)														
	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)															
<input type="checkbox"/> 【その他証明書】	(_____) 年度 通																	

市役所記入欄	確認方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイC <input type="checkbox"/> 在留C等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 他(_____) <input type="checkbox"/> 8業【資格・補助】 弁護・司法・土調・税理・社労・弁理・海代・行書	その他確認書類等	受付確認	作成	交付
	FAX送信元	<input type="checkbox"/> 日下 <input type="checkbox"/> 四条 <input type="checkbox"/> 中鴻池 <input type="checkbox"/> 若江岩田駅前 <input type="checkbox"/> 楠根 <input type="checkbox"/> 布施駅前 <input type="checkbox"/> 近江堂	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 同一世帯			
	宛名番号		件数	件	手数料	00円

※受付のために収集した個人情報については、この申請にかかる証明発行業務以外には使用いたしません。 ※年度等を記入のうえ、必要項目の□にチェック(☑)してください。

