

税務証明の交付申請書

(あて先)

東 大 阪 市 長

令和 年 月 日

（申請者） 窓口に来られた方	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生
	住 所	
	連絡先	() -
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	
	氏 名 (名 称)	<input type="checkbox"/> 上記と同じ 代表者印 ※法人の場合のみ代表者印を押印するか、代表者印を押印した委任状等を添付してください。
	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	<input checked="" type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> 幼稚園・保育所関係 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 医療費関係 <input type="checkbox"/> 高額療養費 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> その他【 _____ 】
------	---

ど の 証 明 書 が 必 要 で す か	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> その他 (滞納がない証明)	通												
	<input type="checkbox"/> 市民税・府民税(所得・課税) 証明書	年度〔 _____ 年中所得分〕 通 証明パターン【 _____ 】 1.すべて 2.所得と税額 3.所得のみ 4.高額療養用 ※記入がない場合は、【1.すべて】で発行します。 ※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。												
		<table border="1"><tr><td>フリガナ</td><td>フリガナ</td></tr><tr><td>氏名</td><td>氏名</td></tr><tr><td>生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生</td><td>生年月日 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生</td></tr><tr><td>発行年度 年度 通 証明パターン【 _____ 】</td><td>発行年度 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 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生	生年月日 大正・昭和・平成・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 大正・昭和・平成・西暦 年 月 日生	生年月日 大正・昭和・平成・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をご使用ください。〕													
	<table border="1"><tr><td>所</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">家屋 番号</td></tr><tr><td>在</td><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>地</td><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	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	家屋 番号	在	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	地	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)
所	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)	家屋 番号										
在	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)											
地	東大阪市	番地	(<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋)											
<input type="checkbox"/> その他の証明書 (_____)	年度 通													

市役所記入欄	確認方法	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他(_____)	その他確認書類	受付確認	作成	交付
	FAX 送付元	<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			
	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。