

受付

市税証明書交付申請書

どなたの証明書が必要ですか(納税義務者)

申請月日

月

日

住所(所在地)			
フリガナ			代表者印 ※法人のみ
氏名(名称)	電話番号: () -		
生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令	年	月 日

上記の方以外にも同居の親族の証明書が必要な場合は、下記の欄にご記入ください。

フリガナ	フリガナ	フリガナ
氏名	氏名	氏名
<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生

窓口に来られた方はどなたですか(申請者)

本人申請以外の場合に記入して下さい

<input type="checkbox"/> 同居の親族(続柄) _____ <input type="checkbox"/> 代理人 委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> 相続人(続柄) _____ <input type="checkbox"/> その他()	住所	
	フリガナ	電話番号
	氏名	() -
	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日生	
<input type="checkbox"/> 使者 (司法書士、弁護士事務所の事務員、法人等の従業員の場合)	フリガナ	役職・所属等
	氏名	<input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> その他()

証明書の使用目的は何ですか

<input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> VISA(ビザ)申請 <input type="checkbox"/> 入札指名願 <input type="checkbox"/> その他()

必要な証明書は何ですか

(必要な年度、納税義務者などを今一度ご確認ください。一度発行しました証明書の手数料はお返しできません。)

証明書の種類		年度	通数	手数料
納税証明書	<input type="checkbox"/> 軽自動車継続検査用納税証明書	車両番号:札幌 _____		無料
	<input type="checkbox"/> 市民税・道民税			1税目1年度につき 400円
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税種別割			
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税			
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税			
	<input type="checkbox"/> 法人市民税(提出先: <input type="checkbox"/> 恵庭市内 <input type="checkbox"/> 恵庭市外)			1通につき 400円
	<input type="checkbox"/> 完納証明書(市税に滞納がないことの証明)			
<input type="checkbox"/> 酒類販売業免許申請用証明書				
<input type="checkbox"/> 営業証明書				
<input type="checkbox"/> その他()				※係員にご確認ください

以下は記入しないでください

確認	受付	交付	郵送	受付番号		証明件数
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> 在留C <input type="checkbox"/> マイナンバーC <input type="checkbox"/> その他()						
						合計 円