

税関係証明交付申請書(郵送申請用)

ひたちなか市長 宛

令和 年 月 日

申請の注意

- ※ 郵送による税証明の申請は**本人申請、本人宛送付を原則**として取り扱っております。代理人による申請の際は、本人自署の委任状、委任者及び代理人の身分証の写し(委任者が法人の場合は実印押印の委任状と印鑑登録証明書(写し可)及び代理人の身分証の写し)を同封してください。
- ※ ひたちなか市を転出後、さらに転居されている方は、転居の経過が確認できる書面(住民票・戸籍の附票・運転免許証の裏書等)を添付してください。(写し可)

① 申請者				
フリガナ 氏名		大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
現住所				
ひたちなか市に居住していたときの住所 ひたちなか市				
ひたちなか市からの転出先				
② 代理人の場合(本人申請の場合は記入不要)				
住所		フリガナ 氏名		
③ 日中連絡可能な電話番号		TEL ()		
④ 交付を受けたい証明				
納 税 証 明	<input type="checkbox"/> 市県民税・固定資産税(都市計画税)・国保税	最新・()年度	枚	・銀行等(融資)・公営住宅
	<input type="checkbox"/> 法人市民税	事業年度 ~	枚	・入札参加 ・入管提出
	<input type="checkbox"/> 未納がないことの証明		枚	・その他()
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)納税証明(車検用)	ナンバー:		
所 得 関 係	<input type="checkbox"/> 課税(非課税)証明	最新・()年度	枚	・扶養申請 ・奨学金申請
	<input type="checkbox"/> 所得額証明	最新・()年度	枚	・児童手当 ・保育所入所
	<input type="checkbox"/> 非課税世帯証明(ひたちなか市健康診査用)	現年度	枚	健康診査又は検診のみ
※所得関係証明が必要な方で、被扶養者のため申告されていない場合は、収入の有無の確認が必要となります。該当される方で、収入が無かった方は下記へご記入の上、署名をお願いします。収入があった場合はご相談ください。 平成・令和 年分の収入はありません。 記入者署名				
固 定 資 産	<input type="checkbox"/> 公租公課証明 (※評価額あり・税額あり)	最新・()年度	枚	・登記 ・相続
	<input type="checkbox"/> 不動産評価額証明 (※評価額あり・税額なし)	最新・()年度	枚	・売買 ・競落
	<input type="checkbox"/> 不動産公課額証明 (※評価額なし・税額あり)	最新・()年度	枚	・競売申立 ・訴訟提起
	<input type="checkbox"/> 所有不動産証明 (※評価額なし・税額なし)	最新・()年度	枚	・その他()
<input type="checkbox"/> その他() 枚				
⑤ 固定資産関係の証明書を申請される方は、物件の指定を○で囲んでください。				
対象物件の指定 { 全部・一部(下記に物件を記入) }		共有名義 { 要・不要 }		
区分	所在	地目又は種類	地積又は床面積	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	ひたちなか市		. m ²	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	〃		. m ²	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋	〃		. m ²	

同封手数料	定額小為替	円分
-------	-------	----